

**第4号様式**（第8条関係）

高知県収入証紙  
貼り付け箇所

更新講習修了確認申請書

年 月 日

高知県教育委員会 様

申請者 本籍地（都道府県名）  
住所  
勤務（予定）校・機関  
職名  
フリガナ  
氏 名

Ⓜ  
年 月 日生

電話番号

教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第2条第2項及び教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令（平成20年文部科学省令第9号）附則第9条第1項の規定により、更新講習修了確認を受けたいので、次のとおり申請します。

1 有する免許状の種類等

種類	免許状番号	授与年月日	授与権者	免許状に記載の氏名	免許状に記載の本籍地（都道府県名）
		年 月 日	教育委員会		

2 修了し、又は履修した免許状更新講習

領域	開設者	修了（履修）年月日	対象免許種
必修領域		年 月 日	
選択必修領域		年 月 日	教・養・栄
選択領域		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄
		年 月 日	教・養・栄

注 1 次の書類を添えてください。

- 免許状の写し、免許状授与証明書又は教育職員免許法施行規則の一部を改正する省令（平成20年文部科学省令第9号）附則第15条の規定による証明書
- 教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成19年法律第98号）附則第3条第1項の証明書（免許状更新講習の開設者が直接高知県教育委員会に送付する場合は、添える必要はありません。）

- 2 免許状について1欄に全てを記入することができないときは、その免許状について、同様に裏面に記入してください。
- 3 2欄の「対象免許種」欄は、教諭（幼稚園、小学校、中学校、高等学校又は特別支援学校の教諭）免許状に対応する講習の場合は「教」を、養護教諭免許状に対応する講習の場合は「養」を、栄養教諭免許状に対応する講習の場合は「栄」を○で囲んでください（複数あるときは、該当するものの全てを○で囲んでください。）。
- 4 平成28年3月31日以前に、「教職についての省察並びに子どもの変化、教育政策の動向及び学校の内外における連携協力についての理解に関する事項」について免許状更新講習を修了し、又は履修した場合は2欄の「必修領域」の項の「開設者」欄及び「修了（履修）年月日」欄に、「教科指導、生徒指導その他教育の充実に関する事項」について免許状更新講習を修了し、又は履修した場合は2欄の「選択領域」の項の「開設者」欄、「修了（履修）年月日」欄及び「対象免許種」欄にそれぞれ記入してください。
- 5 記入内容に誤りがあった場合は、更新講習修了確認がされないことがあります。