

			※				
勤務校名	立	学校	携帯	— —			
所属コード			職員番号				
ふりがな			職名				
氏名							
生年月日			年		月		日
受講希望科目①							
受講希望科目②							
受講希望科目③							
受講希望科目④							
取得しようとする免許状	教諭 種免許状						
基礎となる免許状	教諭 種免許状						
基礎となる免許状の授与年月日			年		月		日
採用年月日			年		月		日
過去に認定講習等で取得希望免許状に係る単位を修得した科目	区分	既修得科目名				単位数	取得年度
上記のとおり受講を承認します。							公印
令和 年 月 日							
所属長							