

決 裁	課 長	係 長	係

免許状更新講習受講対象者証明発行依頼

下記のとおり免許状更新講習受講対象者であることの証明をお願いいたします。

1. 依 頼 日			
2. 氏 名 (フリガナ) ※改姓されている場合は 旧姓も記入してください。	() (旧姓)		
3. 生 年 月 日 ※和暦で記入してください。			
4. 連 絡 先 ※日中に連絡のつく電話番号を 記入してください。	(住 所) 〒 -		
	(電話番号)		
5. 受 取 方 法	来庁 ・ 郵送 ※郵送をご希望の場合は、返信用の切手を貼付した封筒を同封してください。		
6. 区 分 ※該当区分に記入してください。	① 神戸市立学校園に勤務しておられる方 (勤務校園) (職名)		
	② 臨時講師の登録をされた方 (登録日)		
	③ 神戸市立学校園で教員経験のある方		
	勤務期間	勤務校園	職名
	～		
	～		
	～		
7. 備 考			