

北海道収入 証紙貼付欄	北海道収入 証紙貼付欄
※ 公立学校（園）の現職正規教員（政令市を除く。）は収入証紙貼付用紙に貼付。	

## 教育職員検定及び教育職員免許状授与申請書

北海道教育委員会 様

令和 年 月 日

本 籍  
(郵便番号)  
住 所  
電話番号 - -  
(ふりがな)  
署名又は  
記名押印  
生年月日

教育職員検定により次の免許状の授与（特別支援教育領域の追加）について、別紙関係書類を添えて申し出ます。  
なお、この申出をするに当たり、私は、教育職員免許法第5条第1項の各号のいずれにも該当しないことを宣誓します。

1 免許状の種類

2 教 科 等

3 既取得免許状

免許状の種類	番 号	教科等	授与年月日	授与権者	備 考

(添付書類)

### 記載上の注意

- 「免許状の種類」は、法第4条第2項から第4項まで及び第4条の2第2項に定めるところにより記入すること。
- 「教科等」は、法第2条第4項の規定による特別支援教育領域、法第4条第5項各号に掲げる教科若しくは第6項各号に掲げる教科若しくは事項、法第4条の2第2項の規定による自立教科等、法第16条の3第1項の規定による教科又は法第16条の4第1項の規定による教科の領域の一部に係る事項を記入すること。
- 「(添付書類)」の部分には、添付する書類の目次を記載すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦型とする。

## 人物に関する証明書

氏 名

昭・平 年 月 日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和 年 月 日

(証明者)

(職印)



項 目	所 見
1 指 導 力	
2 研 究 心	
3 社 会 性	
4 性 格	
5 長 所	
6 短 所	
7 そ の 他	
8 教育職員としての の適格性	

作成上の注意

「(証明者)」の箇所には、証明者の名称を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦型とする。

## 身体に関する証明書

氏名

昭・平 年 月 日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和 年 月 日

(医療機関名)

(証明者)

印

項目	状況	
視力	右 ( )	左 ( )
眼疾		
聴力	右	左
結核の有無	無・有	
その他の疾病及び異常	無・有(疾病名等)	
所見		

### 作成上の注意

- 「視力」欄は、矯正している場合、( ) 内に矯正視力のみを記入する。
- 「結核の有無」欄は、「無・有」のいずれか該当する方を○で囲む。
- 「その他の疾病及び異常」欄は、「無・有」のいずれか該当する方を○で囲み、「有」の場合は、呼吸器、循環器、消化器、神経系等について、疾病の病名又は異常の状況を記入する。
- 「所見」欄は、「その他の疾病及び異常」欄が「有」の場合に、教員として勤務可能な程度を記入する。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦型とする。



(裏面)

職 業

年 月 日	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	

賞 罰

年 月 日	
・ ・	
・ ・	

身上等に関する事項

年 月 日	
・ ・	
・ ・	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

署名又は

記名押印 \_\_\_\_\_

記載上の注意

- 1 「学業」の欄には、小学校の卒業以後の学歴をすべて記入すること。
- 2 「職業」の欄には、給与に関する事項を除いたすべての事項について記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦型とする。