

記載例

教育職員検定及び教育職員免許状授与申請書

申請年月日が記載されていること

令和〇年〇月〇〇日

北海道教育委員会 様

本籍 北海道 本籍地は「都道府県名」を記載すること  
(郵便番号) 060-8544

住所 札幌市中央区北3条西7丁目

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 氏名に「ふりがな」が付されていること  
(ふりがな) ほっかい はなこ

氏名、本籍が証明書等と異なる場合は、戸籍抄本が添付されていること

署名又は 北海花子  
記名押印  
生年月日 平成4年6月1日

※免許状への併記を希望する場合に記載

(旧姓) 広島 免許状に旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記載してください。  
(通称名)

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 栄養教諭専修免許状

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
栄養教諭1種免許状	平27養1第〇号		平成28年3月15日	北海道教育委員会	
全ての所有免許状を記載すること。 (新・旧免許状の区別に必要なため、取得免許状がある場合は必ず記入すること。)					

(添付書類)

- ・基礎となる免許状の写し
- ・学力に関する証明書
- ・実務に関する証明書
- ・人物に関する証明書
- ・身体に関する証明書
- ・履歴書

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5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。

記載例

人物に関する証明書

有効期間は、申請日前3ヶ月以内。  
※申請日前3ヶ月以内とは、教職員課で  
内容等確認して受理した日前3ヶ月以内  
を指します。

氏名及び生年月日は、申請書  
と同じであること

氏名 北海花子  
平成4年6月1日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和〇年〇月〇〇日

- ・市町村立学校の栄養教諭にあつては、当該市町村教育委員会教育長の証明
- ・道立学校の栄養教諭にあつては、当該道立学校長の証明

(証明者) 〇〇市教育委員会教育長 (職印)  
〇 〇 〇 〇 印

項目	所見
1 指導力	教育職員としての指導力を持っている。
2 研究心	研究心は旺盛である。
3 社会性	生徒や職員との係わりから、高い社会性を認める。
4 性格	明朗快活である。
5 長所	包容力がある。
6 短所	特になし。
7 その他	特になし。
8 教育職員としての 適格性	指導の様子から教育職員の適格性を十分備えている。

教育職員として「適格な人物である」旨の記載が  
されていること

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。

# 記載例

規一様式3の2

全ての経験年数の証明書は必要ありませんが、申請に必要な年数を満たす分の証明書は必要となります。

## 実務に関する証明書

氏名及び生年月日は、申請書と同じであること

氏名 北海花子

平成4年6月1日生

・市町村立学校の栄養教諭にあつては、当該市町村教育委員会教育長の証明が必要  
・複数の市町村に勤務していた場合は、それぞれの市町村教育委員会教育長の証明が必要

・道立学校の栄養教諭にあつては、当該道立学校長の証明が必要  
・複数の道立学校に勤務していた場合は、それぞれの道立学校長の証明が必要

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(証明者) 〇〇市教育委員会教育長

(職印)

〇 〇 〇 〇

印

記

### 1 良好な成績で勤務した期間

期 間	年月数	勤 務 校	職 名	担当教科等	備 考
H28.4.1~ R2.3.31	4年	〇〇市立〇〇小学校	栄養教諭		

### 2 良好な成績で勤務した年月数

合計 4年 月

○経験年数には、次の期間は含まない（経験年数から除算される。）ため、該当する場合には、「実務に関する証明書」備考欄に記載すること。

- ・休職の期間、引き続き90日以上病気休暇等（介護休暇、産前産後休暇を含む）、育児休業の期間。
- ・勤務が良好と認められない期間。

○経験年数の計算方法は、「実務に関する証明書」に証明された期間により計算する。

- ・1月及び1年に満たない経験年数は30日をもって1月とし、12月をもって1年とする。

備考 「(証明者)」の箇所には、「所轄庁」「学校法人の理事長」のごとく実務証明責任者を記入すること。

# 記載例

細一様式4

## 身体に関する証明書

本籍、住所、氏名及び生年月日は、授与申請と同じであること。

氏名 北海花子

平成4年6月1日生

・有効期間は、申請日前1年以内。  
※申請日前1年以内とは、教職員課で内容等確認して受理した日前1年以内を指します。

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

医師の証明印は、私印で証明されていること。

(医療機関名) ○○○○病院

(証明者) ○ ○ ○ ○

印

医療機関においてすべての項目について受診し、記載されていること。

項目	状況	
視力	右 ( )	左 ( )
聴力	右	左
疾病及び異常	無 ・ 有 (疾病名等)	
所見	← 検査項目で異常が見られる場合は、「所見」欄に、「日常の勤務に支障があるか否か」を証明してもらうこと。	

### 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。
- 「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、「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。

記載例

(表面)

履 歴 書

本 籍 北海道  
 (郵便番号) 060-8544  
 住 所 札幌市中央区北3条西7丁目  
 (ふりがな) ほっかい はな こ  
 氏 名 北海花子  
 (昭和・平成) 4年6月1日生

学 業

H17年 3月 31日	札幌市立〇〇小学校卒業
H20・ 3・ 31	札幌市立〇〇中学校卒業
H23・ 3・ 31	北海道〇〇高等学校卒業
H28・ 3・ 15	〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業
H29・ 4・ 1	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 (科目等履修生)
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	

資 格

H28年 3月 15日	栄養教諭1種免許状
・ ・	
・ ・	
・ ・	※所有している教員免許状等が記載されていること。
・ ・	
・ ・	

# 記載例

(裏面)

## 職 業

H28年4月1日	〇〇市立〇〇小学校栄養教諭
・ ・	現在に至る
・ ・	※行が不足する場合は履歴書の職業欄を適宜追加すること。
・ ・	
・ ・	

## 賞 罰

年 月 日	なし
・ ・	※該当がなければ「なし」と記載する。
・ ・	

## 身上等に関する事項


年 月 日	なし
・ ・	※該当がなければ「なし」と記載する。
・ ・	

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

※記名の場合は、印鑑押印のこと

署名又は

記名押印 北 海 花 子 

### 記載上の注意

- 「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。
- 「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。