別記第17号様式

**副　　　　申　　　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　北海道教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職氏名

　次のとおり、臨時免許状授与又は臨時免許状の特別支援教育領域の追加のための教育職員検定の申出について副申します。

　　１　申請者の氏名

　　２　採用予定学校名

　　３　採用しようとする職名

　　４　採用予定年月日

　　５　普通免許状を有する者を採用できない事情

　　６　申請者の採用についての意見

R4.10