教員免許状の取得方法に関する相談シート

記入年月日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　 | （旧姓） | 生年月日 | S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　 |
|  |
| 勤務所属 |  |
| 在学の有無 | ※いずれかを〇で囲むこと | 在学中(科目等履修も含む) | これから入学予定(非在学) | 非在学 |
| 在学中又は入学予定の大学等名 |  | ※未定の場合、記入不要 |
| 在学中の大学等への在籍開始日 | H・R　　　年　　　月　　　日　～　現在 |
| 連絡先 | Tel　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | Fax　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 取得希望免許状※特別支援学校教諭免許状への領域追加の希望を含む | (例1)中学校教諭二種（国語）、特別支援学校教諭二種（知的、肢体、病弱）(例2)小学校の免許、中学校の英語の二種か一種 |
| 所有免許状 | 免許状の種類 | 教科又は特別支援教育領域 | 授与年月日 | 根拠規定※担当記入欄 |
| (例)高等学校一種 | 国語 | H25.3.31 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他資格 | ※該当するものを〇で囲むこと | 保健師 | 看護師 | 管理栄養士免許証 | 栄養士免許証 | 保育士証 |
| 最終学歴 | 卒業(修了)学校名 |  |
| 学部学科名 |  |
| 在籍期間 | S・H・R　　　年　　　月　　　日～S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
| 教員としての勤務歴 | 勤務学校種 | 担当教科・学部 | 職名 | 常勤・非常勤 | 勤務年月（通算） |
| (例)特別支援学校 | 国語、高等部 | 助教諭 | 常勤 | ２年６月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 休暇休職等歴 | 休暇休職事由 | 休暇休職等期間 | 休暇休職等年月 |
| (例)産育休 | H29.9.1～H31.3.31 | １年７月 |
|  |  |  |
| 相談内容 |  |
| 過去に上記取得希望免許状について山形県教育委員会に相談したことがありますか。 | ※いずれかを〇で囲むこと | ある | ない |

・回答は、回答日現在における教育職員免許法その他法令（以下「法令」という。）に基づいています。回答日より後に法令改正が行われた場合、回答した方法では教員免許状を取得できない場合があります。

・本相談シートを電子メール、FAX又は郵便にて、山形県教育局教職員課行政担当までお送りください。

・すでに修得した単位がある場合、「学力に関する証明書（教員免許状申請用の単位修得証明書）※」（写しでも可）を本相談シートとあわせてお送りください。　　※「成績証明書」ではありませんのでご注意ください。