

臨時免許状事前相談メモ

太枠内に記入してください

相談者				受付日	令和 年 月 日
学校名				電話番号	
(ふりがな)		生年月日	年 月 日	最終学歴 (国外の場合は括弧内に 所在国又は 地域も記入)	卒業・修了 ()
氏 名		年 齢	歳		
希望する臨時免許状	助教諭臨時免許状()			※過去に授与された臨時免許状がある場合	
	助教諭臨時免許状()			助教諭臨時免許状()	
所持する普通免許状					
臨時免許状を必要とする 具体的理由	(欠員が生じた理由)				
・欠員が生じた理由	(普通免許状所持者を採用できなかった理由)				
・普通免許状所持者を採用 できなかった理由	(普通免許状所持者の採用の見通し)				
・普通免許状所持者の採用 の見通し	(その他)				
・その他					
任用(雇用)予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
過去の勤務歴 (主に教育関係)					
普通免許状取得のための 単位修得状況					

※

臨時免許状の有効期間内 に普通免許状を取得でき なかった理由	
普通免許状取得可能時期	令和 年 月 日(以内)

※教育委員会使用欄

受付者の意見 臨時免許状授与の 可・否	理由
------------------------	----