問い合わせ日：　　　年　　月　　日

○必要事項を記入し、下記《連絡先》までご返信ください。（回答は後日、文書にて行います。）

　なお、必要に応じて、「学力に関する証明書」の提出を求めることもあります。

**１　氏名等**

　 ：　　　　　　　　 生年月日　 年　 月 日 　 勤務校 ：

職　名（○で囲む） ：　教諭　　　臨時的任用講師　　　非常勤講師　　その他（記入　　　　　　）

ＴＥＬ ： 　　　 ＦＡＸ ：　　　　　　　　　 E-mail：

**２　教員免許状について**

・所有免許状及び取得希望免許状を、学校種別、教科・領域別に記載してください。

例）中学校教諭１種免許状（国語）、特別支援学校教諭２種免許状（知的障害者領域）

所 有 免 許 状 ：

取得希望免許状 ：

※１：中学校・高等学校の場合は教科名、特別支援学校の場合は領域名を必ず記入してください。

※２：石川県での特別支援学校教諭普通免許状の領域追加は、石川県で授与された免許状に限り出願

することができます。他の都道府県教育委員会で授与された免許状に領域追加をする場合は当

該都道府県教育委員会にお問い合わせ願います。

**３　教育機関について**

・最終学歴（大学の場合は学部まで）、及び卒業年度を記載してください。

学校（学部）名 ： 　　　　　　　　　　　　　　　 年度 ： 昭和 平成 令和　　年度

・今後単位を修得する予定の教育機関名（大学の場合は学部まで）、またその大学への入学形態、入学年度等に〇をつけてください。

学校（学部）名 ：

　・正規生：H30年度末時点ですでに在籍　・　　H31年度以降に入学（予定含む）

　・科目等履修生：H30年度末時点で学籍を有しH31年度以降も引き続き履修　・

　　　　　　　　　H31年度以降に科目等履修生となる（予定含む）

　・その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４　実務経験について**

・学校種別に、教員等（教諭、臨時的任用講師、非常勤講師）としての勤務年数（他県での勤務年数を含む）を記載してください。

幼稚園：教諭　　 年　　月、臨時的任用講師　　 年　　月、非常勤講師 　 年　　月

小学校：教諭　　 年　　月、臨時的任用講師　　 年　　月、非常勤講師 　 年　　月

中学校：教諭　　 年　　月、臨時的任用講師　　 年　　月、非常勤講師 　 年　　月

高等学校：教諭　　 年　　月、臨時的任用講師　　 年　　月、非常勤講師 　　年　　月

特別支援学校(幼稚·小学·中学·高等部) ： 教諭　　 年　　月、臨時的任用講師　　 年　　月、 非常勤講師 　 年　　月

【備考】（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※１：教育職員検定における在職年数には非常勤講師としての年数は含みません。

※２：休職期間等がある場合は備考欄に記載願います。

**５　質問内容等**

|  |
| --- |
|  |

《　連絡先　》　石川県教育委員会事務局教職員課免許・法制グループTEL：(076)225-1819　FAX：(076)225-1824　E-mail：e520100@pref.ishikawa.lg.jp