

【送付状不要】

秋田県教育庁義務教育課 調整企画・教員免許班 行き

E-mail: gikyo@pref.akita.lg.jp

FAX: 018-860-5136

〔記入例〕

提出日 年 月 日

## 教員免許取得相談票

勤務校等名	□□市立 ○○学校				
ふりがな	めんきょ たろう			職名	
氏名	免許 太郎			講師(臨時)	
連絡先	E-mail: E-mailは、PDFファイル等の受信が可能なアドレスにしてください。				
	FAX:				
	日中連絡が取れる電話番号: 090-○○○○-△△△△ ※16:00以降				
歴任校等	H28~29 ○○学校(非常勤講師)			現任校を含む勤務先について、 ①在職年度 ②学校等の名称 ③職名 を 略記してください。	
	H30~31 ○○学校(講師(臨時))				
	R2~現在 ○○学校(講師(臨時))				
取得を希望する 免許状の種類 (該当欄を○で囲む)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・幼稚園教諭</li> <li>・<b>小学校教諭</b></li> <li>・中学校教諭(教科: )</li> <li>・高等学校教諭(教科: )</li> <li>・養護教諭</li> <li>・栄養教諭</li> </ul> </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>・<b>二種免許状</b></li> <li>・一種免許状</li> <li>・専修免許状</li> </ul> </div> </div> <p>※ 特別支援学校教諭免許状の相談票は、別の様式です。</p>				
現在所有して いる免許状 (取得年月日)	中一種(保健体育) 宮城県 (H26.3.31)			①種類 ②教科 ③授与された都道府県名 ④授与年月日 を略記してください。	
	高一種(保健体育) 秋田県 (H26.5.15)				
単位修得機関	H29.4~放送大学、H30.10~□□大学通信(科目等履修生)				
修得済み単位	修得機関	修得年度	法定科目区分	科目名	単位数
	□□大学	H30	教育課程の意義	教育課程論	2
	・取得を希望している免許状に係る単位について記入してください。 (大学在学中に修得した単位は記載不要です。) ・記入しきれない場合などには、別に資料を添えてください。				
相談内容 (通信欄)	中学校での実務経験を利用して、小学校の免許取得を考えています。 必要な単位と、非常勤講師の年数を実務に含めることができるか教えてください。 □□大学で科目履修中ですが、これから履修する予定の科目資料を添付します。 電話は、16:00以降であれば対応できます。 質問事項等を具体的に記入してください。				

相談票が到着してから概ね1週間程度で回答します(回答方法は原則としてE-mailを使用)。

なお、補足資料の提出を求める場合や回答まで時間を要する場合などには、ご連絡することがあります。