

教育職員検定願記入上の注意

1 検定願（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

- ① 手数料は手数料納付システムを利用する場合は申込番号を記入すること
福井県証紙を利用する場合は5,000円（消印不可）を貼付すること
- ② 本籍地は、都道府県のみ記載
- ③ 氏名は、原則として常用漢字体で記入のこと
- ④ 生年月日は和歴で記載
- ⑤ 免許状の種類は、教育職員免許法に定める名称を記入すること
例：小学校教諭一種免許状 特別支援学校教諭免許状
- ⑥ 教科は、中・高の場合は免許教科、特支の場合は領域を記入すること
例：理科 公民 知的障害者に関する教育の領域
- ⑦ 適用条項は、教育職員免許法に定める条項を記載すること
例：教育職員免許法第六条別表第八

2 履歴書（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

- ① 学歴は、古い方から順次卒業年月日を和歴で記入すること
- ② 免許状は、所持するものについて、教員免許状はすべて記入するとともに、保健師免許状、栄養士免許状等申請に当たって必要な免許状について記入すること
- ③ 業務は、教育職員としての職歴について記載すること
- ④ 賞罰は、教員としての表彰歴や処分歴および免許法第5条第1項第4号該当事項について記入すること
- ⑤ 身上に関する事項
本籍や姓名の変更について記入すること

3 実務に関する証明書（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

- ① 市町教育委員会または学校長（在職した学校または所属の長）が証明すること
- ② 免許状取得に必要な最低在職年数以上の期間について証明すること

4 在職証明書（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

申請時点において勤務する学校に在職していることについて、市町教育委員会または学校長が証明すること

5 人物に関する証明書（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

市町教育委員会または学校長が証明すること

6 身体に関する証明書（様式は、福井県教育委員会ホームページ参照）

- ① 医療機関において健康診断を行い医師が証明すること（様式は医療機関が発行する書式で可）
- ② なお、学校内で行われた身体検査結果について転記をした上で学校長が証明することも可