

# 教員免許更新補助金申請書

公益財団法人 日本教育公務員弘済会沖縄支部 支部長 様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会沖縄支部福祉事業規程に基づき教員免許更新補助金を申請します。

請求金額 3 0 0 0 円

会 員 記 入 欄	会員番号	氏名	フリガナ	生年月日
		名		年 月 日
	勤務先番号	勤務先		
	振込先 <small>(本人名義に限る) (点線を〇で囲ってください)</small>	銀行	支店	普通預金 口座番号
	労金			
住所	〒	電話番号		
教員免許更新講座受講料	円			
更新講習修了証明書又は有効期間更新証明書の交付日	令和	年	月 日	

上記のとおり在籍していることを証明します。

20 年 月 日

所属団体

所属長

公印

(注) 下記「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し、了承しました。

個人情報の取扱いについて

- 公益財団法人 日本教育公務員弘済会沖縄支部（以下「当支部」という。）は、当申請書により提供いただきました個人情報を当支部の福祉事業のために利用します。
- 個人情報取扱いについては、公益財団法人 日本教育公務員弘済会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※事務局記入欄

教弘保険加入口数	
契約始期	年 月

決裁 年 月 日

支部長	事務局長	照査	係

受付

--

[注]

- 申請期間は事由発生より1年以内です。  
但し、無料講座等での受講により受講料が発生していない場合は、申請できません。
- 添付書類：「更新講習修了確認証明書」又は「有効期間更新証明書」の写しを添付してください。
- ゆうちょ銀行(振込先)の場合は、記号・番号を記載してください。
- 受給資格のない方からの申請(教弘保険に未加入・申請期限切れ・重複申請)については、事務局にて申請書・添付書類を通知なしで破棄いたします。

お願い 訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。(修正液等は使用しないでください。)

下記に「更新講習修了確認証明書」又は「有効期間更新証明書」の必要部分のコピーを貼付してください。

貼付欄  
(ここにコピーを貼付してください。本籍地は消していただいても構いません)

コピーしていただく「証明書」の必要部分（記から左部分の免許状の種類等はコピー不要）

下記の証明書の交付日（朱書き部分）を表面の（ア）に転記してください。

旧免許状所有者用の「更新講習修了確認証明書」	新免許状所有者用の「有効期間更新証明書」
<p style="text-align: right;">令 第 号</p> <p style="text-align: center;">更新講習修了確認証明書</p> <p style="text-align: center;">本籍地</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">年 月 日生</p> <p style="text-align: left;">右の者は、左記の免許状を有し、免許更新講習の課程を修了したことを教育職員免許法及び教育公務員特例法の一部を改正する法律（平成十九年法律第九十八号）附則第二条第二項の定めるところにより確認する。 次の修了確認期限は同条大三項第二号の定めるところにより 令和 年 月 日（西暦 年 月 日）とする。</p> <p style="text-align: left;">沖縄県教育委員会</p>	<p style="text-align: right;">令 第 号</p> <p style="text-align: center;">有効期間更新証明書</p> <p style="text-align: center;">本籍地</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">年 月 日生</p> <p style="text-align: left;">右の者が有する左記の免許状の有効期間を教育職員免許法第九条の二第一項の定めるところにより更新する。 次の有効期間の満了日は同条第四項の定めるところにより 令和 年 月 日（西暦 年 月 日）とする。</p> <p style="text-align: left;">沖縄県教育委員会</p>