例

（番　号）

　　　更新講習修了確認証明書

 本籍地　●●県

 氏　名 ●●　●●

 昭和●●年●月●●日生

　右の者は、左記の免許状を有し、免許状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第三項第二号の定めるところにより平成●●年●月●●日とする。

 平成●●年●月●●日

 ●●県教育委員会　 印

 記

　○免許状の種類　□□教諭一種免許状（□□）

　○授与年月日 平成□年□月□日

　○授与権者　　　□□県教育委員会

　○免許状の番号　平□中□第□号

更新済みの方は、証明書に記載されている次回の終了確認期限を確認してください。

　○免許状に記載する氏名　□□□□

　○免許状に記載する本籍地　□□県

　○免許状の種類　＊

　○授与年月日　　＊

　○授与権者　　　＊

　○免許状の番号　＊

 ○免許状に記載する氏名　＊

　○免許状に記載する本籍地　＊