

* 「高等学校、特別支援学校で勤務する特任講師」による免除申請用

※受験番号

※については記さないこと

申請（証明）書

岐阜県教育委員会 様

志願者 _____

平成30年度採用岐阜県公立学校教員採用選考試験における試験一部免除等の対象者として、申請します。

志願者	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	
	職員番号			性別	男・女
	勤務校				
	担任・校務分掌等				

（※年齢は平成30年4月1日現在）

※ここから下については、現在の勤務校で証明をもらってください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成29年 月 日

証明者	学校名
	校長 印

※公印による証明をお願いします。