

【記載例】

身体に関する証明書

住 所 _____

勤務（予定）校 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

（旧 姓） _____

（通 称 名） _____

（旧姓）（通称名）は、免許状にその記載を希望する場合に記入すること
※旧姓や通称名を確認できる書類（戸籍抄本等）の提出が必要

生年月日は、和暦で記入

生 年 月 日 _____ 年 月 日 _____

| 項 目 | 状 況 |
|-------------|---|
| 疾 病 異 常 | あり（具体的内容 _____） なし |
| 特 記 事 項 | |
| 年 月 日 _____ | <p>・ 学校長が証明する場合は、健康診断結果から記入</p> <p>・ 現職教員の「証明者」は学校長、園長など ・ 現職教員以外の「証明者」は医師等 ・ 押印は、公印（学校長印など）</p> <p>証明者 職氏名 _____ 印 _____</p> |

上記のとおり事実と相違ないことを証明します。

年 月 日 _____

身体証明責任者 職氏名 _____

印 _____

- ・「実務証明責任者」は任命権者又は雇用者
 - ※公立学校（県立以外）は、市町村（組合）教育委員会の教育長
 - ※県立学校は記入不要（「証明者（学校長）」のみ記入）
 - ※私立学校は、学校法人の理事長
 - ※市町村立の幼稚園、認定こども園等は、市町村長や課長等
- ・ 押印は、公印（教育長印、理事長印など）

項欄については、健康