

福井県証紙貼付欄(消印をしないこと)

※手数料納付システムを利用した場合は申込番号を記載

【申込番号】 - -

年 月 日

福井県教育委員会 様

本 籍 地

現 住 所

(ふりがな)

氏 名

年 月 日生

教育職員免許状書換願

私は、 年 月 日付で、次のとおり身上を異動したため下記の教育職員免許状を書き換えていただきたいので、別紙関係書類を添えてお願いします。

身上異動前の本籍および氏名

身上異動後の本籍および氏名

記

1 免許状の種類

2 教 科

【連絡先記載欄】