様式第十六号(第16条関係)

|  |
| --- |
| 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　教育職員免許状再交付願　私は、下記の教育職員免許状を　　　　　　　　ため再交付し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。記1　免許状の種類2　教科 |

【連絡先記載欄】