

様式第十七号の二（第17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】 - -

教育職員免許状授与証明書交付願

年 月 日

福井県教育委員会様

(ふりがな)
氏 名
現 住 所
電 話 番 号

下記の教育職員免許状について授与証明書の交付を申請します。

記

- 1 免許状記載の氏名
- 2 生 年 月 日
- 3 免許状記載の本籍
- 4 免許状の種類等

免許状の種類	教科・領域	授与年月日	免許状番号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号
教諭 免許状		年 月 日	第 号

5 必要部数 各 部 (計 部)

6 必要とする理由

[備考] 幼稚園・小学校の免許状の場合は、教科・領域は記入不要です。
日付は和暦で記入してください。(例 令和〇年〇月〇日)