

記載上の注意

授与証明書一部につき
400円の手数料がかかります。
合計した証紙を貼り
付けて下さい。

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 **現在の氏名を記載して下さい。**

現住所

電話番号

記載内容確認のため問い合わせをさせていただく場合がありますので、日中に連絡のとれる番号を必ず記載してください。

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 **免許状記載の氏名がわかるように記載して下さい。**
- 2 生年月日 **和暦で記載して下さい。（昭和、平成等）**
- 3 免許状記載の本籍 **免許状記載の本籍地がわかるように都道府県名を記載して下さい。**

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
幼稚園・小学校 中学校・高等学校・特別支援学校の別 1種・2種・専修の別 を記載して下さい。	国語、社会等の教科を記載 特別支援学校の場合は 領域を記載して下さい。	日 月 日	「授与年月日」 「免許状番号」 不明の場合わかる範囲 で記載して下さい
教諭 免許状		年 月 日	第 号

5 必要部数 各 部（計 部）（一部につき400円の手数料がかかります。）

6 必要とする理由 **例：司書教諭講習受講のため 就職活動のため 等**

[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）