

教育職員免許状授与証明書交付申請書

令和 年 月 日

大分県教育委員会 殿

(大分県収入証紙貼付欄)

本 籍 地 都・道・府・県
現 住 所
連 絡 先 (- -)
(ふりがな)
氏 名
(旧 姓)
(通 称 名)
生 年 月 日 年 月 日生

下記の教育職員免許状授与証明書を交付して下さるよう申請します。

記

免許状の種類	教科又は特別支援教育領域	番 号	授与年月日	免許状記載の氏名	免許状記載の 本 籍 地	必 要 枚 数
				(旧姓) (通称名)		枚
				(旧姓) (通称名)		枚
				(旧姓) (通称名)		枚
				(旧姓) (通称名)		枚
				(旧姓) (通称名)		枚

備考

- 1 証明書の交付は、大分県教育委員会が授与した免許状に限り行う。
- 2 免許状の番号及び授与年月日が不明な場合は、空欄とすること。
- 3 枠内の旧姓及び通称名は、免許状に併記されている場合にのみ記入すること。
- 4 手数料は、証明書1枚につき要する。