

教育職員免許状授与(交付)証明願

令和〇年〇月〇日

申請日

会 様

授与証明書を必要とする理由を記載すること。

ふりがな
(※自署)氏 名

〇〇 〇〇〇
〇〇 〇〇〇

私は 〇〇県教員採用試験受験 のため必要がありますので下記教育職員免許状の授与(交付)証明書を 1 通交付して下さるようお願いいたします。

本籍	長崎 都・道 府・県	生年 月 日	明・大 昭 平	〇 年 〇 月 〇 日
----	---------------	-----------	------------	-------------

現住所	長崎 県	長崎 市	尾上 町	番地 3 番 1 号
-----	------	------	------	---------------

連絡先	TEL 095 - 894 - 3331	※ 勤務校が長崎県内の 公立学校の場合	職員番号(6桁)
-----	----------------------	---------------------------	----------

勤務校	長崎市立〇〇小学校		
-----	-----------	--	--

不明の場合は記入不要

証明を受けようとする免許状の種類	教科、特別支援 教育領域又は事項	番 号	授与年月日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・1種 2種・特別 臨時	平〇小一種 第〇号	H〇年〇月〇日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・1種 2種・特別 臨時	数学	日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・1種 2種・特別 臨時	第 号	年 月 日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・1種 2種・特別 臨時	第 号	年 月 日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・1種 2種・特別 臨時	第 号	年 月 日

不明の場合は記入不要

注1 氏名の記入にあたっては必ず本人自ら署名し、ゴム印などを使用しないこと。(押印不要)

2 手数料として、長崎県手数料条例に定める額を納入すること。

(上記に記入された免許を1通で証明します。)