

教育職員免許状 (書換え)・再交付申請書

年 月 日

岡山県教育委員会 殿

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

本籍地 都道府県

現住所

連絡先

メールアドレス

私は、(身上異動)・免許状紛失・免許状破損のため、次の免許状の(書換え)・再交付をしていただきたいので必要な書類を添えて申請します。

| 免許状の種類 | 教科又は事項 | 免許状の番号 | 授与年月日 |
|--------|--------|--------------------|-----------------------|
| 教諭 免許状 | | 昭 平 令 第 号 | 昭 平 令 ・ ・ |
| 教諭 免許状 | | 昭 平 令 第 号 | 昭 平 令 ・ ・ |
| 教諭 免許状 | | 昭 平 令 第 号 | 昭 平 令 ・ ・ |
| 教諭 免許状 | | 昭 平 令 第 号 | 昭 平 令 ・ ・ |
| 教諭 免許状 | | 昭 平 令 第 号 | 昭 平 令 ・ ・ |

1 身上異動前の本籍地 都道府県 氏名

2 異動年月日 昭和
平成
令和 年 月 日

3 手数料の納付方法 電子納付 窓口納付

4 再交付を必要とする理由

5 紛失・破損した状況