

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お願いいたします。

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