

青森県収入証紙
書換 870円
再交付 1,100円
消印しないこと

年 月 日

青森県教育委員会 殿

本籍地	都・道・府・県
現住所	
(ふりがな)	
氏名	
(旧姓・通称名)	
生年月日	昭・平 年 月 日
電話番号	

教育職員免許状 書換再交付 申請書

私は下記の教育職員免許状の 書換再交付 について、関係書類を添えて申請します。

記

免許状	種類			教科	
	番号			特別支援教育領域	
申請の理由	書換	異動前の本籍			
	再交付	(ふりがな) 異動前の氏名	現在勤務先		

決定	書換・再交付		決裁	課長代理	GM	SM	課員	
	所長	所員	授与番号	第 号		免許教科		
予審			授与年月日	年 月 日				
	受付年月日	授与条件		根拠規定				
		受付番号	摘要	基礎資格				
		返送年月日		書換・再交付の月日	令和 年 月 日			
1	2		異動事項	改姓・本籍地変更・改名				
			異動年月日	年 月 日				
1	2		再交付の事由	破損・紛失				

記入上の注意……太わく欄内は記入しないこと。

注1 旧姓及び通称名は、教育職員免許状への併記を希望する場合のみ記入する。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。