

普通免許状の授与（追加）申請に当たっての注意事項

◎ 免許状に記載する「氏名」について（氏名等に外字が使用されている方の場合）

免許状の氏名、旧姓及び通称名については常用漢字での表記となります。

◎ 「教育職員免許状授与（追加）申請書」

〔本籍地〕 都道府県名のみ記入してください。

〔氏 名〕 氏名は楷書で丁寧に記入してください。

（旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。併記を希望しない場合には、空欄としてください。

〔免許状の種類〕 教育職員免許法第4条により、正確に記入してください。

（記載例）小学校教諭一種免許状、特別支援学校教諭二種免許状
高等学校教諭専修免許状、養護教諭一種免許状

〔教科又は特別 中学校及び高等学校教諭免許状申請の場合は教科を、特別支援学校教諭免許状申
支援教育領域〕 請の場合は特別支援教育領域を記入してください。

上記以外の免許状申請の場合は、空欄としてください。

〔勤務先又は 幼稚園、小・中・高等・中等教育・特別支援学校に勤務している方又は勤務予定
勤務予定校〕 の方は、学校名（幼稚園名）を記載し、その他の方は空欄としてください。

〔学 歴〕 短期大学以降について記入してください。

〔愛媛県収入証 手数料額分の愛媛県収入証紙（印紙ではないので注意）を貼り付けて提出してくださ
紙ちょう付欄〕 い。

愛媛県収入証紙は伊予銀行、愛媛銀行等で購入できますが、県外在住等のため入手できない場合は、郵便局の為替を手数料分購入（過分に購入しないこと）し、記入や貼り付けをせずに同封してください。（手数料1件 3,400円）

〔その他〕 特別支援学校教諭免許状の授与を申請する場合は「追加」の文字を、追加を申請する場合は「授与」の文字を二重線で抹消してください。

◎ 保健師免許証、看護師免許証、管理栄養士免許証、栄養士免許証、教員資格認定試験合格証書の写しを提出する場合について

原本をA4サイズで両面コピーの上、所属長等により原本証明をしてください。

原本証明ができない場合は、申請書類と一緒に原本を当課へ提出してください。原本については、授与する普通免許状と併せて返送します。

◎ 戸籍抄本等、住民票の写しを提出する場合について

同時に複数の免許状授与・追加を申請する場合であっても、1部のみの添付でかまいません。

◎ その他

1 2種類以上（例えば小学校と中学校）の免許状を申請する場合、免許状ごとに申請書類を作成してください。添付書類もそれぞれ必要です。

2 免許状の郵送を希望する方は、宛名を明記し、必要額の切手を貼った角形2号封筒（免許状のサイズはA4）を添付してください。（普通郵便以外を希望する場合は、「簡易書留」「速達」等希望する郵便種類を明記）

（切手必要額の例）※免許状1枚（1枚当たり10グラム）の場合

・普通郵便の場合	140円
・簡易書留の場合	350円を加算
・速達の場合	300円を加算

3 免許状を直接取りに来られる方は、申請書右下余白にその旨記載してください。

なお、免許状受け取りの際には、運転免許証等の本人確認ができるものを持参してください。

記入例 1

様式第 1 号（第 7 条—第 7 条の 3 関係） 教育職員免許状授与（追加）申請書

受付年月日		受付番号	
-------	--	------	--

教育職員免許状授与（追加）申請書

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本 籍 地 〇 〇 都・道・府・**県**

現 住 所 〒〇〇〇〇—〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇—〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

申請する免許状	免許状種類	中学校教諭専修免許状
	教科、事項又は領域	国語
備 考		
勤務先又は勤務予定校	〇〇市立〇〇中学校	

学 歴	在 学 期 間	学校名又は教育施設名	部 科 名
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学大学院	〇〇研究科〇〇専攻
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		

新教育領域追加の場合	免許状に定められている特別支援教育領域	
------------	---------------------	--

免許状番号		授与年月日	
備 考			

愛媛県収入証紙ちょう付欄（消印は、 手数料額分の愛媛県収入証紙を貼ること ）

注 1 太枠内は、記入しないこと。

2 （旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

3 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、第 7 条第 8 号、第 7 条の 2 第 5 号及び第 7 条の 3 第 5 号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

4 学歴の欄は、大学以降について記入すること。

5 不要の文字は、抹消すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

記入例2

様式第1号（第7条一第7条の3関係） 教育職員免許状授与（追加）申請書

受付年月日		受付番号	
-------	--	------	--

教育職員免許状授与（追加）申請書

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本籍地 〇 〇 都・道・府・**県**

現住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

申請する免許状	免許状種類	特別支援学校教諭1種免許状
	教科、事項又は領域	視覚障害者に関する教育の領域
備 考		
勤務先又は勤務予定校	〇〇県立〇〇特別支援学校	

学歴	在 学 期 間	学校名又は教育施設名	部 科 名
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科
(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部通信教育課程 科目等履修	
年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで			

新教育領域追加の場合	免許状に定められている特別支援教育領域	聴覚障害者に関する教育の領域 肢体不自由者に関する教育の領域 病弱者に関する教育の領域
------------	---------------------	---

免許状番号		授与年月日	
備 考			

愛媛県収入証紙ちよう付欄（消印は	手数料額分の愛媛県収入証紙を貼ること
------------------	--------------------

注1 太枠内は、記入しないこと。

2 （旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

3 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、第7条第8号、第7条の2第5号及び第7条の3第5号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

4 学歴の欄は、大学以降について記入すること。

5 不要の文字は、抹消すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

普通免許状の検定及び授与（追加）の出願に当たっての注意事項

◎ 免許状に記載する「氏名」について（氏名等に外字が使用されている方の場合）

免許状の氏名、旧姓及び通称名については常用漢字での表記となります。

◎ 「教育職員（普通、臨時）免許状検定及び授与（追加）願」

〔本籍地〕 都道府県名のみ記入してください。

〔氏 名〕 氏名は楷書で丁寧に記入してください。

（旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。併記を希望しない場合には、空欄としてください。

〔免許状の種類〕 教育職員免許法第4条により、正確に記入してください。

（記載例） 小学校教諭一種免許状、特別支援学校教諭二種免許状

高等学校教諭専修免許状、養護教諭一種免許状

〔教科又は特別 中学校及び高等学校教諭免許状申請の場合は教科を、特別支援学校教諭免許状申
支援教育領域〕 請の場合は特別支援教育領域を記入してください。

上記以外の免許状申請の場合は、空欄としてください。

〔勤務先又は 幼稚園、小・中・高等・中等教育・特別支援学校に勤務している方又は勤務予定の
勤務予定校〕 方は、学校名（幼稚園名）を記載し、その他の方は空欄としてください。

〔学 歴〕 短期大学以降について記入してください。

〔愛媛県収入証 手数料額分の愛媛県収入証紙（印紙ではないので注意）を貼り付けて提出してくださ
紙ちょう付欄〕 い。

愛媛県収入証紙は伊予銀行、愛媛銀行等で購入できますが、県外在住等のため入手できない場合は、郵便局の為替を手数料分購入（過分に購入しないこと）し、記入や貼り付けをせずに同封してください。（手数料1件 5,300円）

〔その他〕 特別支援学校教諭免許状の授与を申請する場合は「追加」の文字を、追加を申請する場合は「授与」の文字を二重線で抹消してください。

◎ 管理栄養士免許証又は栄養士免許証の写しを提出する場合について

原本をA4サイズで両面コピーの上、所属長等により原本証明をしてください。

原本証明ができない場合は、申請書類と一緒に原本を当課へ提出してください。原本については、授与する普通免許状と併せて返送します。

◎ 戸籍抄本等、住民票の写しを提出する場合について

同時に複数の免許状授与・追加を申請する場合であっても、1部のみの添付でかまいません。

◎ その他

1 2種類以上（例えば小学校と中学校）の免許状を申請する場合、免許状ごとに申請書類を作成してください。添付書類もそれぞれ必要です。

2 免許状の郵送を希望する方は、宛名を明記し、必要額の切手を貼った角形2号封筒（免許状のサイズはA4）を添付してください。（普通郵便以外を希望する場合は、「簡易書留」「速達」等希望する郵便種類を明記）

（切手必要額の例）※免許状1枚（1枚当たり10グラム）の場合

・普通郵便の場合	140円
・簡易書留の場合	350円を加算
・速達の場合	300円を加算

3 免許状を直接取りに来られる方は、申請書右下余白にその旨記載してください。

なお、免許状受け取りの際には、運転免許証等の本人確認ができるものを持参してください。

記入例 1

様式第2号（第6条、第9条、第10条関係） 教育職員（普通・臨時）免許状検定及び授与（追加）願

受付年月日		受付番号	
-------	--	------	--

教育職員（普通・臨時）免許状検定及び授与~~（追加）~~願

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本籍地 〇 〇 都・道・府・**県**

現住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

申請する免許状	免許状種類	高等学校教諭1種免許状
	教科、事項又は領域	公民
備 考		
勤務先又は勤務予定校	〇〇県立〇〇高等学校	

学歴	在 学 期 間	学校名又は教育施設名	部 科 名
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学大学院	〇〇研究科〇〇専攻
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部通信教育課程 科目等履修
	年 月 日から 年 月 日まで		
	年 月 日から 年 月 日まで		

新教育領域 追加の場合	免許状に定められている 特別支援教育領域	
----------------	-------------------------	--

免許状番号		授与年月日	
備 考			

愛媛県収入証紙ちょう付欄（消印）	手数料額分の愛媛県収入証紙を貼ること
------------------	--------------------

注1 太枠内は、記入しないこと。

2 （旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

3 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、第6条第11号、第9条第9号及び第10条第10号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

4 学歴の欄は、大学以降について記入すること。

5 不要の文字は、抹消すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

記入例2

様式第2号（第6条、第9条、第10条関係） 教育職員（普通・臨時）免許状検定及び授与（追加）願

受付年月日		受付番号	
-------	--	------	--

教育職員（普通・臨時）免許状検定及び授与（追加）願

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本籍地 〇 〇 都・道・府・**県**

現住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

申請する免許状	免許状種類	特別支援学校教諭2種免許状
	教科、事項又は領域	聴覚障害者に関する教育の領域
備 考		
勤務先又は勤務予定校	〇〇県立〇〇特別支援学校	

学歴	在 学 期 間	学校名又は教育施設名	部 科 名
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学大学院	〇〇研究科〇〇専攻
	(和暦)〇〇年 〇 月〇〇日から (和暦)〇〇年 〇 月〇〇日まで	〇〇大学	〇〇学部通信教育課程 科目等履修
	年 月 日から 年 月 日まで		

新教育領域追加の場合	免許状に定められている特別支援教育領域	視覚障害者に関する教育の領域 肢体不自由者に関する教育の領域 病弱者に関する教育の領域
------------	---------------------	---

免許状番号		授与年月日	
備 考			

愛媛県収入証紙ちょう付欄（消印）	手数料額分の愛媛県収入証紙を貼ること
------------------	--------------------

注1 太枠内は、記入しないこと。

2 （旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

3 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、第6条第11号、第9条第9号及び第10条第10号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

4 学歴の欄は、大学以降について記入すること。

5 不要の文字は、抹消すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

(様式) 記入例

理 由 書

私は、教育職員免許法第〇条第〇項により、(和暦) 〇年〇月〇日 〇〇教育委員会へ返納したため、次の教育職員免許状を提出できません。

所持していた免許状

免許状種類 (教科)	免許状番号	授与年月日	授与権者	免許状に記載の氏名	免許状に記載の本籍地
中学校教諭一種免許状 (国語)	平〇中一種 第〇〇号	平成〇〇年 〇月〇日	〇〇教育委員会	〇〇 〇〇	〇〇県

(和暦) 年 月 日

(氏名) 〇〇 〇〇 ⑩

※下線部の記載にならない理由を記載してください。
※行が足りない場合は、適宜追加してください。

教育職員免許状（書換え・再交付）の申請に当たっての注意事項

1 記入上の注意

（書換え）（再交付） 不要な文字を二本線で消してください。

（本籍地） 都道府県名のみ記入してください。（現在の本籍地を記載）

（氏 名） 楷書で丁寧に記入してください。

（旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。併記を希望しない場合には、空欄としてください。

（免許状種類）

（教科、事項又は領域）

（免許状番号）

（授与年月日）

} 書換え、再交付を希望する免許状について記入してください。
（複数の免許状について申請可能）

（書換え、再交付の別） 該当を○で囲んでください。

（愛媛県収入証紙ちょう付欄） **それぞれの申請件数に手数料の金額を乗じた額の愛媛県収入証紙（印紙ではないので注意）を貼り付けて提出してください。**
愛媛県収入証紙は伊予銀行等で購入できますが、県外在住等のため入手できない場合は、郵便局の為替を手数料分購入（過分に購入しないこと）し、記入や貼り付けをせずに同封してください。

*** 手数料（1件）…書換え 1, 100円、再交付 1,200円**

2 その他

(1) 愛媛県教育委員会から授与された免許状の書換え・再交付に限るので、注意してください。

※ 他の都道府県教育委員会から授与された免許状の書換え・再交付については、授与された都道府県教育委員会に申請してください。

(2) 書換え・再交付された免許状の郵送を希望される方は、住所及び宛名を明記した角形2号封筒に、下記の金額の切手を貼って同封してください。

（切手必要額の例）

・普通郵便の場合 140円（1～3枚）、180円（4～8枚）

※ 免許状の枚数によっては、更に郵送料がかかることがあるので、お問い合わせください。
（1枚当たり10グラム）

・簡易書留の場合 350円を加算

・速達の場合 300円を加算

(3) 免許状を直接取りに来られる方は、申請書右下余白にその旨記載してください。

なお、免許状受け取りの際には、運転免許証等の本人確認ができるものを持参してください。

記入例

様式第5号（第11条、第12条関係） 教育職員免許状（書換え・再交付）申請書

受付年月日		受付番号	
-------	--	------	--

教育職員免許状（書換え・再交付）申請書

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本籍地 〇 〇 都・道・府・**県**

現住所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

免許状種類	教科、事項 又は領域	授与年月日	免許状番号	書換え・再 交付の別
中学校教諭専修 免許状	国 語	平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 中専修 第〇〇号	書換え 再交付
小学校教諭1種 免許状		平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 小1種 第〇〇号	書換え 再交付
特別支援学校教諭 2種免許状	知的障害者領域 肢体不自由者領域	平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 特支2種 第〇〇号	書換え 再交付
				書換え 再交付
				書換え 再交付
申 請 件 数			書換え	3 件
			再交付	件

愛媛県収入証紙ちょう付欄（愛媛県手数料条例（平成12年愛媛県条例第3号）に定める額にそれぞれ申請件数を乗じて得た額の合計額の証紙をちょう付し、消印は、しないこと。）

申請件数分（この事例では
3件分）の手数料額分の
愛媛県収入証紙を貼ること

注1 太枠内は、記入しないこと。

2 （旧姓）及び（通称名）欄は、免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

3 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、第11条第3号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。

4 不要の文字は、抹消すること。

5 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

教育職員免許状授与証明書交付の申請に当たっての注意事項

1 記入上の注意

(本籍地) 都道府県名のみ記入してください。(現在の本籍地を記載)

(氏 名) 楷書で丁寧に記入してください。(現在の氏名を記載)

(旧姓) 及び (通称名) 欄は、教育職員免許状授与証明書において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。併記を希望しない場合には、空欄としてください。

(免許状種類)

(教科、事項又は領域)

(免許状の番号)

(授与年月日)

} 授与証明書の交付を希望する免許状について記入してください。(複数の免許状について申請可能)

(必要部数) 必要部数を、証明書交付を希望する免許状ごとに記入してください。

(愛媛県収入証紙ちょう付欄) **手数料額 (免許状の種類ごとに1通につき700円) の愛媛県収入証紙 (印紙ではないので注意) を貼り付けて提出してください。**
愛媛県収入証紙は伊予銀行等で購入できますが、県外在住等のため入手できない場合は、郵便局の為替を手数料分購入 (過分に購入しないこと) し、記入や貼り付けをせずに同封してください。

2 その他の留意事項

(1) 愛媛県教育委員会から授与された免許状の証明に限りますので、注意してください。

※ 他の都道府県教育委員会から授与された免許状の証明については、授与された都道府県教育委員会に申請してください。

(2) 授与証明書の郵送を希望される方は、住所及び宛名を明記した長形3号封筒に、下記の金額の切手を貼って同封してください。

(切手必要額の例)

・普通郵便の場合 110円 (10枚以下)

※ 証明書の枚数によっては、更に郵送料がかかることがあるので、お問い合わせください。

(1枚当たり5グラム)

・簡易書留の場合 350円を加算

・速達の場合 300円を加算

(3) 授与証明書を直接取りに来られる方は、申請書右下余白にその旨記載してください。

なお、受け取りの際には、運転免許証等の本人確認ができるものを持参してください。

記入例

様式第15号（第14条関係） 教育職員免許状授与証明書交付申請書

教育職員免許状授与証明書交付申請書

（和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

愛媛県教育委員会様

本 籍 地 〇 〇 都・道・府・**県**

現 住 所 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

フリガナ 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

氏 名 〇 〇 〇 〇

（旧 姓）

（通 称 名）

生年月日 （和暦）〇〇年 〇 月〇〇日

証明書において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。

併記を希望しない場合には、空欄としてください。

免許状種類	教科、事項 又は領域	授与年月日	免許状番号	必要 部数
中学校教諭専修 免許状	国 語	平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 中専修 第〇〇号	2
小学校教諭1種 免許状		平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 小1種 第〇〇号	2
特別支援学校教諭 2種免許状	知的障害者領域 肢体不自由者領域	平成〇〇年〇月〇〇日	平〇〇 特支2種 第〇〇号	1
必 要 合 計 部 数				5

愛媛県収入証紙ちょう付欄（証明事務等に係る手数料条例（昭和31年愛媛県条例第20号）に定める額に必要合計部数を乗じて得た額の証紙をちょう付し、消印は、しないこと。）

必要合計部数分（この事例では
5件分）の手数料額分の愛媛県
収入証紙を貼ること

- 注1 （旧姓）及び（通称名）の欄は、教育職員免許状授与証明書において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。
- 2 旧姓又は通称名を記載する場合は、第14条第2号の規定にかかわらず、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本等又は住民票の写しを添付すること。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。