

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

年 月 日

愛媛県教育委員会様

本籍地 都・道・府・県

現住所 〒

(電話番号)

フリガナ

氏名

(旧姓)

(通称名)

生年月日 年 月 日

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
				書換え 再交付
申請件数			書換え	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。）

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。