

納付済証等貼り付け欄

申請書用番号記載欄									
C									

発行 番号	No.	発行 日付	.	.
----------	-----	----------	---	---

教育職員免許状授与証明書交付申請書

年 月 日

京都府教育委員会 様

郵便番号

現住所

電話番号

氏名

私は、次のとおり免許状授与証明書 通の交付を申請します。

フリガナ			本籍地	都 道 府 県
氏 名				
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日
免許状の種類				
教科又は特別 支援教育領域				
免許状授与の 根拠規定	教育職員免許法第 条（別表第 ）			
免許状授与 年 月 日	年	月	日	
免許状番号	第 号			
追加した特別 支援教育領域 及び追加年月日 〔※特別支援学校教諭 免許状の場合〕	追加した特別支援教育領域	追 加 年 月 日		
		年	月	日
		年	月	日
		年	月	日
	係		原簿照会	

注 1 「フリガナ」、「氏名」及び「本籍地」の欄は、免許状の授与時のフリガナ、氏名及び本籍地を記載すること。
ただし、免許状の書換を行った場合は、書換後のフリガナ、氏名及び本籍地を記載してください。
2 「係」及び「原簿照会」欄は記載しないでください。