免　許　状　再　交　付　申　請　書

年　　月　　日

岐阜県教育委員会　様

岐阜県収入証紙　　　　　　　　　　　　 本籍地（都道府県名）

勤務（予定）校

（ふりがな）

氏　　　　　　　　名

（旧姓）

（通称名）

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

連絡先

次のとおり免許状の再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付の理由 |  |
| 免許状の氏名 |  |
| 免許状の本籍地 |  |
| 免許状の種類 |  |
| 教科又は特別支援教育領域 |  |
| 番　　　　　　号 | 　　　　　　　第　　　　号 | 授与年月日 |  年　　月　　日 |
| 授与の根拠規定 |  |
| 出身学校又は教育機関 |  | 卒業・修了年月日 |  年　　月　　日 |
| 追加した特別支援教育領域 |  | 追加年月日 | 　　　年　　月　　日 |

------------------------------------------以下は記入しないこと---------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 第　　　　　　　号 | 担　　　当 |
| 再交付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |  |  |  |
| 再交付理由 | □り災　　□盗難　　□その他 |