

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	<input type="checkbox"/> り災 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他			