

教育職員免許状再交付申請書

年 月 日

福岡県教育委員会 殿

本籍地 都道府県
(フリガナ)

氏名

生年月日 年 月 日生

現住所 〒 -

電話番号 自宅 - -
携帯 - -

下記のとおり、教育職員免許状の再交付を申請します。

なお、再交付を受けた上は、免許状の保管に十分注意することを誓います。

再交付の事由 (該当するものに○)	焼失 ・ 盗難 ・ 風水害 ・ 破損 ・ 紛失
具体的な状況	

免許状の種類	教科又は 特別支援領域	番号	授与年月日	免許状記載の氏名 (旧姓等)	免許状記載 の本籍地
(記入例)					
中一種	国語	第 1234 号	平成 30 年 3 月 30 日	山田 太郎	福岡県
		第 号	年 月 日		
		第 号	年 月 日		
		第 号	年 月 日		
		第 号	年 月 日		

単位を取得した大学等 ※番号又は授与年月日が不明な場合に記入	学校名 : 卒業年月日 : 年 月 日
-----------------------------------	---------------------

(留意事項)

- 福岡県が授与した免許状に限り再交付ができます。他都道府県で授与された免許状については、授与した都道府県教育委員会にお尋ねください。
- 複数の免許状を再交付する場合は、再交付枚数分の手数料（福岡県領収証紙）が必要となります。
- 番号及び授与年月日欄は、不明な場合は空欄とし、単位を取得した大学等を記入してください。