

教育職員免許状授与証明書交付申請書

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 - -

下記のとおり授与証明書の交付を申請します。

申請事由

(使用目的・提出先等)

(例:採用試験受験のため、職場提出のため 等)

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	必要 枚数
(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	1 枚
		第 号	年 月 日			枚
		第 号	年 月 日			枚
		第 号	年 月 日			枚
		第 号	年 月 日			枚

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交付できます。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。
- 複数の免許状の証明書又は1つの免許状について複数の証明書が必要な場合は、必要枚数分の手数料(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。

教育職員免許状授与証明書の申請には、下記の書類及び手数料が必要です。

記

- 1 教育職員免許状授与証明書交付申請書
- 2 領収証紙納付書（手数料は、免許状1通につき 400円）

（注）手数料は福岡県領収証紙で納付してください。
福岡銀行本・支店で販売しています。
購入できない県外の方等は、現金書留または郵便（小）為替で
お願いします。

- 3 教育職員免許状授与証明書を郵送で受け取る場合。

返信用封筒（切手を添付し宛名を明記したもの）を同封のこと。

送付先 〒 812-8575 （特定郵便番号のため住所不要）
福岡県教育庁教育総務部教職員課管理免許係

TEL 092-643-3894