

年 月 日

大分県教育委員会 殿

大分県収入
証紙貼付
(割印はしないこと。)

本 籍 地
(都道府県名)
現 住 所
現 任 校
職 名
(ふりがな)
氏 名
(旧 姓)
(通 称 名)

※ 旧姓又は通称名の
免許状への併記希望
有 ・ 無

年 月 日生

教育職員 免許状授与
免許状新教育領域追加
検 定
免許状再交付 申 請 書

私は下記の規定により

免許状の種類		教科又は特別支 援教育領域	
--------	--	------------------	--

授 与
追加の定め
検 定
再 交 付

の

を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

根	免許法第 条第 項別表第 備考第 号	免許法附則第 項
拠	施行法第 条第 項第 号	29年改正法附則5項
規	改正法附則第 項	免許法施行規則第64・65条
定	免許法第 条	

誓 約 書

私は免許法第5条第1項第3号から第6号までに該当しないこと及び本申請について虚偽のないことを
誓約します。

年 月 日

氏 名

※受 付		※調 査		※判 定	免許状()
					年 月 日 授 与
					第 号

備考 旧姓及び通称名 は、免許状への併記を希望する場合に記入すること。その場合、旧姓又は通称名の
確認ができる戸籍抄本又は住民票の写しを添付すること。