

教育職員免許法別表第2の2により、栄養教諭の免許状の再授与を受ける場合

令和●●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) 大分県
現住所 大分市府内町1-1-1
現任校
職名 (ふりがな) おおいた いちろう
氏名 大分 一郎
(旧姓)
(通称名)

※旧姓又は通称名の免許状への併記希望
有 無

平成 2年 3月 4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	栄養教諭○種免許状	教科又は特別支援教育領域
--------	-----------	--------------

授与の追加の検定再交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

根拠	免許法第5条第1項別表第2の2備考第号	免許法附則第項
規	施行法第条第項第号	29年改正法附則5項
定	改正法附則第項	免許法施行規則第64・65条
	免許法第条	施行細則第条

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。

※誓約書については自署する

令和●●年●●月●●日

氏名(自署) 大分 一郎

※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。