

第 1 2 号様式 (第 9 条関係)

教 育 職 員 免 許 状 再 交 付 願

年 月 日

山口県教育委員会 様

郵便番号
出願者 住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日生
(電話 局 番)

下記のとおり教育職員免許状の再交付を受けたいので、教育職員免許法第 1 5 条の規定により出願します。

記

| 免 許 状 | 種 類 | | 教科(事項)、領域 又は自立活動 | |
|----------------------------|----------------|--|---------------------------|-------|
| | 番 号 | | 授与年月日 | 年 月 日 |
| 再交付を 受けようと する 理 由 | 1 破損 2 紛失 | | 破 損 又 は 紛 失 の 年 月 日 | 年 月 日 |
| 破損又は 紛失の 理 由 | | | | |

山口県収入証紙貼付け欄

(消印しないこと。)

- 注 1 「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
2 免許状を破損した場合にあっては、その免許状を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。