様式第２号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教育職員免許状　書換え・再交付申請書 | | | |
|  | |  | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 岡山県教育委員会殿 | | |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | | 生年月日 | 昭和　・　平成 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
|  | | 本籍地 | 都 道 府 県 | | |
|  | | 現住所 |  | | |
|  | | 連絡先℡ |  | | |
|  | | メールアドレス |  | | |

私は，身上異動　・　免許状紛失　・　免許状破損　のため，次の免許状の　書換え　・　再交付　をしていただきたいので必要な書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 免許状の種類 | 教科又は事項 | 免許状の番号 | 授与年月日 |
| 教諭　　　　　　　　免許状 |  | 昭  平　　　　　　　　第　　　　　号  令 | 昭和  平成　　　　　・　　　　・  令和 |
| 教諭　　　　　　　　免許状 |  | 昭  平　　　　　　　　第　　　　　号  令 | 昭和  平成　　　　　・　　　　・  令和 |
| 教諭　　　　　　　　免許状 |  | 昭  平　　　　　　　　第　　　　　号  令 | 昭和  平成　　　　　・　　　　・  令和 |
| 教諭　　　　　　　　免許状 |  | 昭  平　　　　　　　　第　　　　　号  令 | 昭和  平成　　　　　・　　　　・  令和 |
| 教諭　　　　　　　　免許状 |  | 昭  平　　　　　　　　第　　　　　号  令 | 昭和  平成　　　　　・　　　　・  令和 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 身上異動前の本籍地 | 都道府県 | |  |  |
| ２ | 異動年月日 | 昭和  平成  令和 | 年　　　　　月　　　　　日 | |  |
| ３ | 手数料の納付方法 | * 電子納付　　　　　□　窓口納付 | | | |
| ４ | 再交付を必要とする理由 |  | | | |
| ５ | 紛失・破損した状況 |  | | | |