

千葉県収入証紙
消印無効

受付

教育職員免許状書換（再交付）申請書

令和 年 月 日

千葉県教育委員会 様

住 所
郵便番号
電話番号
ふりがな
氏 名

下記の免許状について書換（再交付）願います。

記

免許状の種類	教科又は特別支援教育領域	記号番号	授与権者	授与年月日

申請理由 _____

変更事項	変更前	変更後
ふりがな 氏 名		
旧姓又は通称名 (併記を希望する場合のみ)	旧姓 通称名	旧姓 通称名
本籍地 (都道府県名のみ記入)		

注 旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、戸籍謄本、戸籍抄本又は旧姓若しくは通称名が併記された住民票の写しを添付すること。

㉠ H21/4/1以降の 教員としての勤務経験	㉡ ※旧免許状の 修了確認期限	㉢ 左記㉡時点での 現職教員としての勤務
有 ・ 無	年 月 日	有 ・ 無

㉠が「有」の場合は㉡、㉢も記入してください。 ※令和4年度法律改正第40号による改正前のもの。