

第1号様式

青森県収入証紙
5,000円
(消印しないこと)

年 月 日

青森県教育委員会 殿

本籍地	都・道・府・県
現住所	
(ふりがな)	
氏名	
(旧姓・通称名)	
生年月日	昭・平 年 月 日
電話番号	

教育職員免許状授与申請書

私は下記の教育職員免許状の授与について、関係書類を添えて申請します。

記

1 免許状の種類	
2 教科 特別支援教育領域	

決定	審査区分	可否の別	決裁	課長代理	GM	SM	課 員	
	検 定	合 格 不 合 格						
予 審	所 長	所 員	人 物		学 力		免 許 教 科	
			実 務		身 体			
	受 付 年 月 日							
				授 与 番 号	令		第	号
	受 付 番 号			授 与 年 月 日	令 和	年	月	日
	返 送 年 月 日		根 拠 規 定					
	再 受 付 年 月 日		基 礎 資 格					
	検 定 審 査 会 年 月 日							

記入上の注意…太枠欄内は記入しないこと。

- 注1 旧姓及び通称名は、教育職員免許状への併記を希望する場合のみ記入する。
- 注2 特別支援学校教諭免許状に係る新教育領域の追加を申請する場合は、当該領域を記入する。
- 注3 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。