

様式第一号

<p>福井県証 紙貼付欄 (消印をしないこと)</p>	
<p>年 月 日</p>	
<p>福井県教育委員会 様</p>	
<p>本籍地 現住所 (ふりがな) 氏名 ㊟ 年 月 日生</p>	
<p>教育職員免許状授与願</p>	
<p>私は、下記の教育職員免許状を授与していただきたいので、別紙関係書類を添えてお願いします。</p>	
<p>記</p>	
<p>1 免許状の種類 2 教科・領域 3 適用条項</p>	

備考 申請者が氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。

本籍地は都道府県名のみ記載してください。

【連絡先記載欄】