

様式第15号(第16条関係)

収納証明書類貼付欄										
【申込番号】			[]		[]		[]		[]	
(手数料納付システム利用時に記入)										

年 月 日

福井県教育委員会 様

本籍地

現住所

(ふりがな)

氏名

年 月 日生

教育職員免許状書換願

私は、 年 月 日付で、次のとおり身上を異動したため下記の教育職員免許状を書き換え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。

身上異動前の本籍および氏名

身上異動後の本籍および氏名

記

1 免許状の種類

2 教科

備考 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】