様式第十六号(第16条関係)

|  |
| --- |
| 福井県証紙貼付欄（消印をしないこと）  ※手数料納付システムを利用した場合は申込番号を記載  －  －  　　【申込番号】  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  教育職員免許状再交付願  　私は、下記の教育職員免許状を　　　　　　　　ため再交付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。  記  1　免許状の種類  2　教科 |

【連絡先記載欄】