様式第16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 |

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】