

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 授 与 願

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。

記

1 免許状の種類

2 教 科

3 適 用 条 項

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】