

高知県 収入証紙	
-------------	--

規則第1号様式

教育職員免許状授与（検定）願

高知県教育委員会 様 平成 年 月 日

本籍地 都・道・府・県

現住所

勤務校

フリガナ
氏名 (和暦) 年 月 日 印

次の免許状を（教育職員検定により）授与していただきたいので、関係書類を添えて出願します。

免許状の種類		
教科又は特別支援教育領域		

* 以下は申請者は記入しないでください。

根拠規定		免許状番号		授与年月日	H
出身学校		年 月 日卒業・修了		大学	学部
基礎資格		・修士（ ） ・学士（ ） ・短期大学士（ ）			
		介護等体験実施済み日 平成 年 月 日 ・ 不要			
		資格認定試験合格（ ）			
単位数	教科	単位	単位	単位 修得 機 関	
	教職	単位	単位		
	教科又は教職	単位	単位		
	養護	単位	単位		
	栄養に係る教育	単位	単位		
	特別支援教育	単位	単位		
	計	単位	単位		
基礎免許状	種類				
	授与年月日		授与権者		
証明書等	宣誓書 ・ 身体証明書 ・ 教育職員在職		実務年数	年以上	
採用予定年月日	H	勤務（予定）校			
職名	新規・継続の別		新規 ・ 継続		

受付年月日	平成 年 月 日
受付番号	