

教育職員免許状授与証明願

高知県収入証紙（証明書1枚 420円）
(為替で送付された方は、為替の種別と額面をここに書いてください。)

高知県教育委員会 様

本籍地（都道府県名） 県

フリガナ 氏名 (フリガナ 旧姓)

生年月日 (和暦) 年 月 日生

私は_____のため必要ですので、下記免許状の授与証明書の交付をお願いします。

免許状の種類	教科	授与年月日	番号	備考
教諭 免許状		年 月 日	第 号	
教諭 免許状		年 月 日	第 号	
教諭 免許状		年 月 日	第 号	
教諭 免許状		年 月 日	第 号	

令和 年 月 日

申請者住所

氏 名 印

連絡先

受付年月日	R 年 月 日	受付番号	
-------	---------	------	--