

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

令和 年 月 日

高知県教育委員会 様

本籍地.....都・道・府・県

現住所.....

勤務校.....

フリガナ
氏 名.....
(和暦) 年 月 日生

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	R	
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 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		R	勤務（予定）校				
職 名			新規・継続の別		新規 ・ 継続		

連絡先	
-----	--

受付年月日	令和 年 月 日
受 付 番 号	