

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 _____ 印
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			

受付年月日	令和 年 月 日
受付番号	