

教育職員免許状再交付願

令和 年 月 日

大阪府教育委員会 様

本籍地	都道府県	現住所	〒 _____						連絡先電話番号 ()
ふりがな								昭 平	
氏名									年 月 日生
勤務(予定)校								電話番号 ()	
申込番号 (コンビニ納付の方のみ)	C							※ホームページから登録した際に発行したC+9桁の数字を記入ください。(メールにも記載あり)	

下記教育職員免許状を(破損した)・(紛失した)ため再交付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

免許状の種類	教科・領域
() 教諭 () 免許状	
() 教諭 () 免許状	
() 教諭 () 免許状	
() 教諭 () 免許状	
記入例 (高等学校) 教諭 (一種) 免許状	国語

ここから下は記入しないこと。

令和 年 月 日	による書換、		による再交付
S・H . .	S・H . .	S・H . .	S・H . .
.

理由書（再交付を必要とする理由）

本籍地都道府県名	
氏名	
生年月日	
滅失(紛失)した免許状 (計 枚)	()教諭()免許状 (教科) (授与年月日 年 月 日) (免許状番号)
	()教諭()免許状 (教科) (授与年月日 年 月 日) (免許状番号)
	()教諭()免許状 (教科) (授与年月日 年 月 日) (免許状番号)
	()教諭()免許状 (教科) (授与年月日 年 月 日) (免許状番号)
免許状を取得した 出身大学・卒業年月	(学校名) (卒業年月 年 月卒業)
滅失(紛失)理由	

※ 罹災した場合は、罹災証明書（コピー可）を添付すること。

上記のとおり相違ありません。

なお、紛失した免許状を発見した場合は、直ちに返納いたします。

令和 年 月 日

氏名 _____

貼付欄（コンビニ納付の場合）

チケット（大阪府手数料納付済証）原本

または

領収書のコピー