

教育職員免許状書換願

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 年 月 日生	
氏名									
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)	

年 月 日付けで身上を異動したため教育職員免許状を書き換えて
 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

異動前	本籍地	都道府県
	ふりがな	
	氏名	
異動後	本籍地	都道府県
	氏名	

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 . .
.

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