

第10号様式の3（第4条、第5条、第11条関係）

検定結果	合格 ・ 不合格
根拠規定	

教 育 職 員 検 定 願

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山口県教育委員会 様

本籍地 山口県  
都道府県  
郵便番号 753-8501  
申請者 住 所 山口市滝町1-1  
ふりがな やまぐちはなこ  
氏 名 山 口 花 子

昭和△△年△△月△△日生  
(電話083局933-4550番)

下記の教育職員免許状に係る教育職員検定を受けたいので、教育職員免許に関する規則第 条第 項の規定により、関係書類を添えて出願します。

記

免許状の 種 類	幼稚園・小学校・中学校・ <input type="checkbox"/> 高等学校 特別支援学校・養護・栄養・その他（ ）	教 科 (事項)、 領 域 又は 自立活動	水産
	<input type="checkbox"/> 教 諭 ・ 助教諭		
	普通（専修・一種・二種）・ <input type="checkbox"/> 特別・臨時		

山口県収入証紙貼付け欄

(消印しないこと。)

注 1 「免許状の種類」欄は、該当するものを○で囲むこと。

2 太枠内は、記入しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。