

第 1 2 号様式（第 9 条関係）

教 育 職 員 免 許 状 再 交 付 願

年 月 日

山口県教育委員会 様

出願者 住 所

フリガナ
氏 名

年 月 日生

(電話)

下記のとおり教育職員免許状の再交付を受けたいので、教育職員免許法第 1 5 条の規定により出願します。

記

種 類	教 諭	免 許 状
教科(事項)、領域又は 自立活動		
番 号		
授与年月日	年 月 日	
再交付を受けよう とする理由	1 破 損	2 紛 失
破損又は紛失の年月日	年 月 日	
破損又は紛失の理由		

注 1 「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

2 免許状を破損した場合にあっては、その免許状を添付すること。

3 この再交付願の提出前に手数料を納付した場合には、別記第 4 号様式の別紙を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。

別紙

手数料の納付に関する調書

手数料を納付した者の氏名	
山口県納付済証貼付け欄	

注 山口県納付済証が交付される窓口において手数料を納付した場合には、当該山口県納付済証を所定の欄に貼り付けること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。