

手数料 免許状の件数 × 400円

教育職員免許状授与証明書交付願

(宛先) 令和 年 月 日
埼玉県教育委員会

ふりがな

氏名
(現在の氏名を自署)

生年月日 (和暦) 年 月 日

現住所

電話番号

次の教育職員免許状について、授与証明書を交付願います。

免許状種類	教科等	免許状番号	授与年月日	氏名 (本籍地)
		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	(都・道・府・県)
		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	(都・道・府・県)
		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	(都・道・府・県)

※ 免許状番号が不明の場合は空欄のままです。

- ・窓口で交付を受ける場合は、本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証等）を持参してください。代理人の場合は、本人からの委任状（書式任意、委任内容・委任年月日・本人氏名・代理人氏名を記載のこと）及び代理人の本人確認ができるもの（運転免許証、健康保険証等）を持参してください。

左の氏名・本籍地は、免許状に記載されたものを記入してください。

