

授与証明書1件につき愛知県収入証紙を400円分貼ること。(証紙は消印、押印、棄損したものは無効)

様式第14の2 (第15条の2関係)

勤務校名又は現住所	電話 () —				
<h2 style="margin: 0;">教育職員免許状授与証明願</h2> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">令和 年 月 日</p> <p style="margin: 0;">愛知県教育委員会 殿</p> <p style="margin: 10px 0;">本籍地 _____</p> <p style="margin: 10px 0;">ふりがな 氏 名 _____</p> <p style="margin: 10px 0;">生年月日 昭和・平成 年 月 日生</p> <p style="margin: 10px 0;">次の免許状の授与（交付）の証明をしてください。</p>					
免許状	種 類	教科・領域	番 号	授与年月日	根拠規定
	①		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	
	②		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	
	③		第 号	昭和・平成・令和 年 月 日	
証明を必要とする理由					

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 本籍地については、都道府県名（日本の国籍を有しない者については、その国籍）を記入すること。

申 請 者	必 要 数		
氏 名	① 通	② 通	③ 通
※免許状の氏名と現在の氏名が異なる場合に御記入ください。			