



記入例

様式第14の2（第15条の2関係）

携帯電話等、昼間連絡の繋がる電話番号を記入してください。

勤務校名又は現住所 **名古屋市中区三の丸3-1-2** 電話 **(052) 954-6772**

教育職員免許状授与証明願

令和 **〇**年**〇〇**月**〇〇**日

愛知県教育委員会 殿

免許状に記載されている本籍・氏名を記入してください。旧姓で記載されている場合は、旧姓を記入してください。

本籍地 **愛知県**  
氏名 **愛知太郎**  
生年月日 **昭和・平成51年9月22日**生

次の免許状の授与（交付）の証明をしてください。

	種類	教科・領域	番号	授与年月日	根拠規定
免許状	① 高等学校教諭 1種免許状	公民	平10高1 第555号	昭和(平成)令和 11年3月31日	法5条
	② 小学校教諭 1種免許状		平10小1 第888号	昭和(平成)令和 11年3月31日	法5条
	③				

番号・授与年月日等がわからない場合、空欄のままでも結構です。

証明を必要とする理由 **学校図書館司書教諭講習受講のため**  
**(〇〇大学、平成11年3月卒業)** ← **卒業した大学等名及び卒業年月日を記載してください。**

- 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 <b>尾張太郎</b>	① <b>2</b> 通	② <b>2</b> 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。			