

経由機関

教 育 職 員 免 許 状 再 交 付 願

年 月 日

福 島 県 教 育 委 員 会

(ふりがな)

氏 名

年 月 日生

本籍地

現住所

連絡先

下記の教育職員免許状を紛失（破損）したので、再交付されるようお願いいたします。

記

免 許 状	種 類	
	教 科	
	番 号	第 号
	授与年月日	年 月 日
	授与権者	

再交付の理由に関する証明（紛失等の場合に限る。）

年 月 日

証明者

印

福
島
県
収
入
証
紙

備考 証明者は、所属長又は担当官公署とする。

勤務学校