

納付済証貼付欄 1,200 円

※鳥取県指定の納付書により銀行・コンビニエンスストア等でお支払い後、納税証書（納付済証）部分を貼り付けてください。

教育職員免許状再交付願

〒 680-8570

現住所 鳥取市東町一丁目271番地

(ふりがな) トットリ タロウ
氏 名 鳥取 太郎

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日

私は、免許状を（破損した・紛失した）ため、下記の免許状の再交付をしていただきたいので、教育職員免許法第15条の規定により必要な書類を添えて願い出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取県教育委員会 様

記

1 免許状の種類及び番号

種類： 中学校教諭一種免許状

番号： 平〇中一第〇号

2 教科名 国語

3 授与年月日 昭和 平成 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

4 授与権者名 鳥取県教育委員会

5 紛失の理由 引っ越しの際に紛失した

備考1 破損した場合は、当該破損した免許状を添付すること。

2 紛失した場合は、5の紛失の理由を記載すること。

3 提出された納付済証は、原則として返却しないものとする。

連 絡 票

申請の種類に○をし、必要事項を記入して提出してください。

手数料

合計

① [] 教育職員免許状書換願

9 5 0 円 × _____ 通 = _____ 円

② [○] 教育職員免許状再交付願

1 , 2 0 0 円 × 1 通 = 1, 2 0 0 円

③ [] 免許状授与証明書交付申請書

6 5 0 円 × _____ 通 = _____ 円

合 計 1, 2 0 0 円

令和 ○○年 ○○月 ○○日

所属 : ○○立○○学校 (在宅、学校名、会社名等)

氏名 : 鳥取 太郎 (旧 姓 : _____)

電話番号 : 0 8 5 7 - × × - × × × × (日中連絡のつく番号)

※ 改姓しておられる場合は、旧姓欄の記入もお願いします。

※ 原則、こちらで受け付けてから、最長15日以内に発行します。