別記様式第１８号（規格Ａ４）（第３条関係） **【記入例】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 群馬県収入証紙貼付欄  ○　群馬県収入証紙を貼る時の注意事項  　・証紙は重ならないように、かつ離れすぎないように貼り付ける。  　・貼り付ける枚数は、なるべく最小枚数になるようにする。  ※　３枚の免許状の再交付を申請する場合  　　必　要　額：１，１００円×３＝３，３００円  　　証紙の枚数：３，０００円を１枚＋３００円を１枚  ○　再交付を受けようとする免許状１枚につき、１，１００円 |  |

教育職員免許状書換え・再交付願

**令和**　**３年 ４月 １日**

　　　群馬県教育委員会あて

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本籍地 | **群馬県** | 現住所 | 〒**371-8570**  群馬県前橋市大手町１－１－１  (TEL　**027-226-4601　)** | | |  |
| 勤務校 | **群馬市立群馬小学校** **※勤務していない場合は記入不要** | | | | |
| ふり　　　　　がな  氏 名 | **ぐんま　たろう** | | | 生年月日 | 昭和・平成  **６２年９月１０日** |
| **群馬　太郎** | | |

　　群馬県教育委員会から授与を受けた下記教育職員免許状について、 　 **火災による焼失** のため書換え・再交付をしていただきたいので、関係書類

破損、汚損、焼失、盗難の別を記入

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 種　　　　　　　類 | 記号番号 | 授与年月日 |
| 教科又は特別支援教育領域 |
| **小学校　　　 　　　教諭　１種 免許状** | **平２１小１種**  第　　**１０**号 | 昭和・平成・令和  **２２年　３月３１日** |
|  |
| **中学校　　　　 　　教諭　１種 免許状** | **平２１中１種**  第　　**３０**号 | 昭和・平成・令和  **２２年　３月３１日** |
| **国語** |
| **特別支援学校　　　　教諭　１種 免許状** | **平21特支1種**  第　　**４０**号 | 昭和・平成・令和  **２２年　３月３１日** |
| **知的障害者・肢体不自由者・病弱者** |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 異動前の  本 籍 地 |  | 異動前  の氏名 |  | 異　動  年月日 | 昭和・平成・令和  　　年 　月 　日 |

　　注　申請者は、群馬県収入証紙に消印をしないこと。

別記様式第１８号（規格Ａ４）（第３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 群馬県収入証紙貼付欄 |  |

教育職員免許状書換え・再交付願

　　　　　　　　年 月 日

　　　群馬県教育委員会あて

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本籍地 |  | 現住所 | 〒  (TEL　　　　　 　　) | | |  |
| 勤務校 |  | | | | |
| ふり　　　　　がな  氏 名 |  | | | 生年月日 | 昭和・平成  　　 年 月 日 |
|  | | |

　　群馬県教育委員会から授与を受けた下記教育職員免許状について、

　　 のため書換え・再交付をしていただきたいので、関係書類

を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 種　　　　　　　類 | 記号番号 | 授与年月日 |
| 教科又は特別支援教育領域 |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |
| 教諭　 免許状 | 第 号 | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 異動前の  本 籍 地 |  | 異動前  の氏名 |  | 異　動  年月日 | 昭和・平成・令和  　　年 　月 　日 |

　　注　申請者は、群馬県収入証紙に消印をしないこと。