第１２号様式（第９条関係）

教　育　職　員　免　許　状　再　交　付　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　 　日

　山口県教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　出願者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

 　 年　　月　　　日生

 　(電話　　　局　　　 　　番)

　下記のとおり教育職員免許状の再交付を受けたいので、教育職員免許法第１５条

の規定により出願します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 免 許 状 | 種　類 |  | 教科(事項)、領域又は自立活動 |  |
| 番　号 |  | 授与年月日 | 年　　月　　日 |
| 再交付を受けようと す る理　　由 | １　破損 ２　紛失 | 破 損 又 は紛失の年月日 | 年　　月　　日 |
| 破損又は紛失の理　　由 |  |

|  |
| --- |
|  山口県収入証紙貼付け欄 （消印しないこと。） |

注　１　「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこ　　　　と。

２　免許状を破損した場合にあっては、その免許状を添付すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。