

千葉県収入証紙

消印無効

免許状授与証明書交付申請書

年 月 日

千葉県教育委員会 様

住 所

郵便番号 電話番号

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

下記の免許状について授与証明書を交付願います。

本籍地（都道府県名）	氏 名	生 年 月 日	
	(旧姓) (通称名)	年 月 日生	
免許状の種類	教科、事項又は 特別支援教育領域	免許状番号	授与年月日

申請理由 \_\_\_\_\_

①免許状の取得状況	②卒業（修了）年月日	③卒業（修了）大学・学部（免許状を授与された時に在籍していた学校）
個人・大学による一括	年 月 日	

① が「大学による一括」の場合は②、③も記入してください。

④ H21/4/1以降の 教員としての勤務経験	⑤ ※旧免許状の 修了確認期限	⑥ 左記⑤時点での 現職教員としての勤務
有 ・ 無	年 月 日	有 ・ 無

④が「有」の場合は⑤、⑥も記入してください。 ※令和4年度法律改正第40号による改正前のもの。