様式第１２号（第２７条関係）

長崎県収入証紙 貼　付　箇　所

教育職員免許状授与(交付)証明願

年　　月　　日

長崎県教育委員会　様

(※自署) 氏(ふりがな)　名

私は.....のため必要がありますので下記教育職員免許状の授与（交付）証明書を.....通交付してくださるようお願いします。

本籍	都・道 府・県	生年 月日	明・大 昭・平　　年　　月　　日
現住所	県　　市 郡　　町 村	番地 番　　号	
連絡先	TEL　　—　　—	※ 勤務校が長崎県内の公立学校の場合	職員番号（６桁）
勤務校			

証明を受けようとする免許状の種類		教科、特別支援教育領域又は事項	番　号	授与年月日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・１種 ２種・特別 臨時		第　　号	年　　月　　日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・１種 ２種・特別 臨時		第　　号	年　　月　　日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・１種 ２種・特別 臨時		第　　号	年　　月　　日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・１種 ２種・特別 臨時		第　　号	年　　月　　日
幼・小・中・高・盲・聾・養護 特別支援・特殊教科 自立教科等・養護教諭・栄養教諭	専修・１種 ２種・特別 臨時		第　　号	年　　月　　日

注１ 氏名の記入にあたっては必ず本人自ら署名し、ゴム印などを使用しないこと。（押印不要）
　２ 手数料として、長崎県手数料条例に定める額の長崎県収入証紙を所定の箇所に貼付すること。

（上記に記入された免許を１通で証明します。）

決裁	課　長	総括課長補佐	参　事	課長補佐	係　長	課　員	取扱者	受　　付