

様式第10号（第26条関係）

・整理番号（金融機関等で支払い完了後、以下に12桁の整理番号を記入すること。）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

教育職員免許状書換願								
長崎県教育委員会 様		年 月 日						
<small>ふりがな</small> (※自署)氏 名								
私は、 年 月 日付けで、下記のとおり身上を異動したため、教育職員免許状を書き換えていただきたいので、免許状、戸籍抄本を添えてお願いします。								
現住所	県 市 町 番地 郡 村 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		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>						
	本籍地	氏 名						
異動前	都・道・府・県							
異動後	都・道・府・県							
書き換え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						
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							
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							
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							
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							
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							

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 手数料は免許状1件につき長崎県手数料条例に定める額を納入すること。

受 付

(裏面)

納付した手数料の内容	
※手数料納付書による納付の場合 領収証書から切り離した<納付済証> を貼付	※手数料納付書による納付の場合 手数料納付書の控え右側の<納付済証 照合票 > を貼付 ※手数料収納窓口で決済端末による納付の場合 手数料収納窓口で受け取った<利用明細書>を 貼付
貼付箇所	貼付箇所

**【手数料収納窓口で納付の場合】**

納付窓口で受け取った<利用明細書 (レシート) >のうち1部を貼付

**【手数料納付書で納付の場合】**

領収証書から切り離した<納付済証>と納付書の控え部分から切り離した<納付済証 照合票>の2つを貼付

**【県処理欄】**

財務会計システムへの申請書等受付の登録