

様式第1号 (第3条、第4条、第5条、第8条、第10条、第11条、第12条関係)

※	※				
教育職員免許状授与 (検定・免許状交付) 願					
年 月 日					
佐賀県教育委員会 様					
氏 名	ふりがな さが たらう 佐賀 太郎				
(旧 姓)	ふりがな いまり 伊万里				
(通称名)	ふりがな (通称名)				
生年月日 平成3年 6月 1日 生					
私は、次の教育職員免許状の 検定による授与 を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 授 与 交 付					
本 籍	佐賀 都・道・府・県 勤務先 佐賀市立佐賀小学校				
現住所	佐賀市城内1-1 電 話 0952-25-1234				
受けようとする 免許状の種類	小学校・中学校・高等学校・ 特別支援学校・幼稚園・養護・ 栄養・自立教科・自立活動 専修・一種・ 二種 ・特別・ 臨時 教科、事項 又は領域 知的障害者 肢体不自由者 病弱者				
根拠規定	免許法別表 1、2、2-2、 3、4、5、6、 6-2、 7 、8 施行法 1、2条 号 免許法 条 項 免許法附則 項 年改正法 附則 条 項 免許法施行 規則 条				
※ 総合判定	人物	授与すべき ※ 免許状の種類	教科、事項 ※ 又は領域	※ 授 与 条 件	合格 不合格 ※ の 理 由
	学力				
	実務				
	身体				
佐賀県収入証紙貼付欄 ※5,000円分の佐賀県収入証紙を添付する。					

旧姓・通称名は併記を希望する場合にのみ記入すること。

- 備考1 「申請する免許状の種類・区分」は、該当するものを○で囲んでください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
 - 3 手数料は、佐賀県収入証紙で納入してください。
 - 4 申請者の勤務先が県内の公立学校以外の場合にあっては、当該勤務先の担当部署の責任者及び担当者の所属部署、役職、氏名及び連絡先を確認することができる書面を添付してください。ただし、この方法により申請者の本人確認を行うことができる場合は、この限りではありません。
 - 5 旧姓及び通称名は、免許状への併記を希望される場合にのみ記入し、旧姓又は通称名の確認を行うことができる戸籍抄本又は住民票の写しを添付してください。

お預かりした個人情報、教育職員免許状申請の審査をするためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシー (<http://www.pref.saga.lg.jp/web/privacypolicy.html>) をご覧ください。