

第 号

佐賀県収入証紙 貼 付 欄
------------------

佐賀県教育委員会 様

年 月 日

本籍地 \_\_\_\_\_ 都・道・府・県

現住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

勤務校名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(旧 姓) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

教 育 職 員 免 許 状 授 与 証 明 願

次の理由により下記教育職員免許状の授与証明書を交付くださるようお願いいたします。

- 理 由 1. 就業のため 2. 資格取得のため  
3. その他 ( )

証明部数 \_\_\_\_\_ 通

記

(証明を必要とする免許状)

免許状の種類	教科、事項 又は領域	番 号	授与年月日	授与権者
		第 号		
		第 号		
		第 号		