

様式第12号(第13条関係)

|   |        |                             |   |       |
|---|--------|-----------------------------|---|-------|
|   |        |                             |   |       |
| 教育職員免許状書換え願   |        |                             |   |       |
| 佐賀県教育委員会 様  |        | 年 月 日                       |   |       |
|   |        | 住所 (電話)                     |   |       |
|   |        | ふりがな<br>氏名<br>ふりがな<br>(通称名) |   |       |
|   |        | 年 月 日生                      |   |       |
| <p>私は、下記のとおり 年 月 日付けで(身上、本籍)を異動したため、教育職員免許状を書換えていただきたいので、戸籍抄本及び免許状を添えてお願いします。</p> |        |                             |   |       |
|   | 氏 名    | 本 籍                         |   |       |
| 異 動 前   |        | 都・道・府・県                     |   |       |
| 異 動 後   |        | 都・道・府・県                     |   |       |
| 旧姓併記希望の有無   |        | 有 無                         |   |       |
| 書換え願をする教育職員免許状  | 免許状の種類 | 教科、事項<br>又は領域               | 番 号   | 授与年月日 |
|   |        |                             | 第 号   | 年 月 日 |
|   |        |                             | 第 号   | 年 月 日 |
|   |        |                             | 第 号   | 年 月 日 |
|   |        |                             | 第 号   | 年 月 日 |
| 佐賀県収入証紙貼付欄  |        |                             | <p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 印の欄は、記入しないでください。</li> <li>2 手数料は、佐賀県収入証紙で納入してください。</li> <li>3 通称名は、免許状への併記を希望される場合のみ記入し、通称名の確認を行うことができる住民票の写しを添付してください。</li> </ol> |       |