

長崎県収入証紙
貼付箇所

<h2 style="margin: 0;">教育職員免許状書換願</h2>		
長崎県教育委員会 様		年 月 日
(※自署)氏名 <small>ふりがな</small>		
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
勤務校	職員番号（6桁）	
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の長崎県収入証紙を所定の箇所に貼付すること。

決 裁	課長	総括課長補佐	課長補佐	係長		取扱者	受 付