

教育職員免許状授与証明願

証明書（免許状）1枚につき
手数料420円です。この記
入例の場合は420（円）×
3（枚）＝1260円となり
ます。

高 知 県 収 入 証 紙（証明書1枚 420円）

（為替で送付された方は、為替の種別と額面をここに書いてください。）

高知県教育委員会 様

本籍地（都道府県名）

高知

県

免許状記載の本籍地、氏
名と異なる場合は戸籍
抄本等の証明書を添付
してください。

フリガナ ヨウチ ハナコ
氏 名 高知 花子

フリガナ トサ
（旧 姓 土佐 ）

生年月日 昭和57 年 8 月 10日生

私は 就職先へ提出 のため必要ですので、下記免許状の授与証明書の交付
をお願いします。

免許状の種類	教科	授与年月日	番号	備考
小学校教諭1種免許状		平成17年3月31日	平16小1 第165号	
中学校教諭1種免許状	家庭	平成17年3月31日	平16中1 第238号	
高等学校教諭1種免許状	家庭	平成17年3月31日	平16高1 第258号	
教諭 免許状		年 月 日	第 号	

複数枚必要な場合は
枚数を記入

平成 年 月 日

免許状番号又は授与年月日が不明の場合は別紙に免許状
が授与されたと思われる年月日・授与時の本籍地及び電話
番号（日中連絡の取れる所）を記載し同封してください。

申請者住所 高知市丸ノ内1-7-52

氏 名 高知 花子



押印を忘れず
をお願いします。

不明な点もなく全て
記入ができた方も、
氏名の下に日中に連
絡の取れる電話番号
を御記入ください。

090-0000-xxxx

受付年月日	H 年 月 日	受付番号	
-------	---------	------	--