

申請者記入欄 (支払い方法に☑) <input type="checkbox"/> オンライン(下にシステム申請日を記入) 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 定額小為替・普通為替 <input type="checkbox"/> 窓口キャッシュレス(窓口のみ) <input type="checkbox"/> 納付書(窓口のみ)	神奈川県教員委員会記入欄				
	受取	審査 1 2	オンライン申請	受理メール	支払い確認
					1,100 円

第17号様式(第13条関係)(用紙 日本産業規格A4縦長型)

教育職員免許状再交付申請書

年 月 日

神奈川県教育委員会 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号(昼間の連絡先)

() -

電子メールアドレス

@

次の教育職員免許状について、再交付を受けたいので別紙関係書類を添えて申請します。

再交付を申請する免許状

ふりがな 氏名	本籍地	生年月日	免許状の種類	教科、領域 又は事項	番 号	授与年月日及び 授与権者(○で囲む)
	都・道 府・県	M・T・S・H 年 月 日	教諭 免許状		第 号	S H 年 月 日 R 神奈川県教育委員会 神奈川県知事

- 備考 1 申請者住所は、現職の教員にあつては、勤務校名を記入してください。
2 別紙関係書類として、破損又は汚損等の事由による場合はその免許状を、紛失、盗難、焼失等の事由による場合はその事実を証明する書類を添付してください。