申請者記入欄（支払い方法に☑）	神奈川県教員委員会記入欄				
☑オンライン(下にシステム申請日を記入) 令和　×年　×月　×日 □定額小為替・普通為替 □窓口キャッシュレス（窓口のみ） □納付書（窓口のみ）	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）

お支払い方法に☑してください。
電子申請システムを利用したオンライン支払の場合は、電子申請システムの申請日を下にご記入ください。

教育職員免許状再交付申請書

申請日

令和７　年　10　月　1　日

神奈川県教育委員会　殿

申請者　住　　所　神奈川県立〇〇高等学校

申請者住所
現職教員：勤務校名を記入
現職教員以外：住所を記入

氏　　名　神奈川　教子

申請日時点の氏名

電話番号（昼間の連絡先）

（０４５）２１０－１１１１（内線８１４０）　（職場）

電子メールアドレス

kanagawa.kyoko@***.*****.jp

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

免許状に記載の事項を記入

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（〇で囲む）
さがみ きょうこ 相模　教子 （旧姓）	東京 都・道 府・県	M・T・(S)・H ◇年 ◇月　◇日	高等学校 教諭 一種 免許状	数　学	平21 高一種 第 9999 号	S (H) 21 年4月 10 日 R 神奈川県教育委員会 神奈川県知事

ふりがなも記入

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。