

右上余白に鉛筆で連絡先  
を記入してください。

090-1234-5678

様式第1号（第2条-第6条、第18条関係）

### 教育職員免許状書換願

書換申請をする免許状  
1枚につき申請書1枚  
ご用意ください。

本籍地（都道府県のみ記入） ○○県（旧本籍地△△県）

現住所 島根県○○市○○町○○番地

（ふりがな） しまね はなこ まつえ

氏名 島根 花子（旧姓 松江）

氏名や本籍地に  
変更がある場合はこ  
のように記入して  
ください。

生年月日 昭和50年4月4日生

和暦で記入

1. 免許状の種類 高等学校教諭一種免許状

2. 教科又は領域 国語

免許状は正式名称で  
記入してください。

私は上記の教育職員免許状を書き換えていただきたいので、別紙関係書類を添えて  
お願いいたします。

年 月 日

氏名

印を忘れずに押  
してください。

島根

島根県教育委員会 様

500円

島根県収入証紙

300円

島根県収入証紙

50円

島根県収入証紙

10円

島根県収入証紙

10円

島根県収入証紙

870円分の収入証紙を  
貼ってください。