

様式第5号（第7条-第9条、第11条、第13条、第14条、第16条関係）

教育職員検定願

右上余白に鉛筆で連絡先を記入してください。

本籍地（都道府県のみ記入） ○○県

現住所 島根県○○市△△町□□番地  
◇◇アパート▽▽号室

（ふりがな） しまね たろう  
氏名 島根 太郎

生年月日 昭和○○年 △月 □日 生

1. 免許状の種類 特別支援学校教諭二種免許状

幼稚園教諭免許状及び小学校教諭免許状は「空欄」としてください。

2. 教科又は領域 視覚障害者に関する教育領域・聴覚障害者に関する教育領域  
知的障害者に関する教育領域・肢体不自由者に関する教育領域  
病弱者（身体虚弱者を含む。）に関する教育領域

（教育職員免許法 第6条 別表第7 適用）

私は、教育職員免許法第6条に規定する教育職員検定により、上記の教育職員免許状を授与し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。

令和○年 △月 □日

根拠規定を記載してください。  
不明な場合は空欄でも可とします。

氏名 島根 太郎



島根県教育委員会 様

印を忘れずに押してください。

5000円

島根県収入証紙貼付欄

島根県収入証紙