

様式第1号（第2条-第6条、第18条関係）

右上余白に鉛筆で連絡先
を記入してください。

教育職員免許状領域追加願

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

今回、追加する領域について記載して
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

私は上記の教育職員免許状に領域を追加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

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。

<p style="text-align: center; color: orange;">3000円</p> <p style="text-align: center;">島根県収入証紙</p>	<p style="text-align: center; color: green;">300円</p> <p style="text-align: center;">島根県収入証紙</p>
--	--

紙貼付欄