

記入例

第1号の2様式(第5条の2関係)

経由機関					
番 号 ※					
特別支援学校の免許状への新教育領域の追加の定め ¹ の申出書					
福島県教育委員会		○年 ○月 ○日			
		氏 名	福島 太郎		
		現住所	福島県福島市〇〇△-△		
		連絡先	024-521-XXXX		
追加の定めを受けたいので、別紙関係書類を添えて 第1項第3号から第6号までの規定に該当しないことを 誓約します。					
1	免許状の種類	特別支援学校教諭一種免許状(知的、肢体、病弱領域)			
2	追加する新教育領域名	聴覚障害者に対する教育の領域	追加したい新教育領域名を記入してください。		
3	履歴事項				
(ふりがな) 名 前		ふくしま たらう 福島 太郎	生 年 月 日 昭和60年5月26日生		
本 籍 地		福島県福島市〇〇△-△			
学 歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 科 名	修 業 年 数	卒 業 ・ 修 了 の 別
	平成4年4月1日から 10年3月23日まで	〇〇市立 〇〇小学校		6	卒業
	平成10年4月1日から 13年3月13日まで	〇〇市立 〇〇中学校		3	卒業
	平成13年4月1日から 16年3月1日まで	〇〇県立 〇〇高等学校	普通科	3	卒業
	平成16年4月1日から 20年3月21日まで	〇〇大学	〇〇学部 〇〇学科	4	卒業
職 歴	年 月 日 から 年 月 日 まで				
	年 月 日 から 年 月 日 まで				

追加の元となる特別支援学校教諭普通免許状(領域名も含む。)を記入してください。
 なお、法改正前の免許状(養護学校、聾学校及び盲学校教諭)をお持ちの方は、その免許状の名称を記入してください。

追加したい新教育領域名を記入してください。

『福島県収入証紙』を貼付してください。

※ 国の収入印紙とお間違えないようご注意ください。

※ 県外在住で福島県収入証紙を購入できない方は、下記①・②いずれかの方法による納入も可能です。

① 手数料相当額の「普通為替または定額小為替(指定受取人欄は空欄のままとする)」を同封する。

② 手数料相当額の現金を同封し「現金書留」で送付する。

注 教育職員免許法
 (3) 禁錮以上の
 (4) 第10条第
 当該失効の日
 (5) 第11条第
 該処分の日か
 (6) 日本国憲法
 府を暴力で破
 に加入した者

福島県収入証紙

福島県収入証紙