様式第11号（第６条関係）

**教育職員免許状書換願**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　　（宛先）　　　　滋賀県教育委員会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 滋 賀 県 収 入 証 紙貼　　付　　欄(国の収入印紙ではありません｡) |  | 現住所 | 〒 |
|  |
| 現勤務校 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　わたくしは、 |  | 年 |  | 月 |  | 日付けで |  | のため身上を異動しました |
| から下記により教育職員免許状を書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。 |

記 |
| 免許状の種類 |  | 記号および番号 |  |
| 有効期間の満了の日または修了確認期限 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 異動前 | 本籍地(都道府県のみ) |  | 都 道 府 県 |
| 氏名 |  |
| 異動後 | 本籍地(都道府県のみ) |  | 都 道 府 県 |
| 氏名 |  |
| **TEL(携帯電話等)：** |  | ※申請に対し確認を要する場合等に連絡しますので、日中に連絡がつく番号をご記入ください。 |