

教育職員免許法別表第2により、養護教諭の免許状の再授与を受ける場合

令和●●年●●月●●日

大分県教育委員会 殿

大分県収入
証紙貼付
(割印はしないこと。)

本籍地 (都道府県名) 大分県
現住所 大分市府内町1-1-1
現任校
職名
(ふりがな) おおいた いちろう
氏名 大分 一郎
(旧姓)
(通称名)

※旧姓又は通称名の
免許状への併記希望
有 無

平成 2年 3月 4日生

教育職員

免許状授与
免許状新教育領域追加
検定
免許状再交付

申請書

私は下記の規定により

免許状の種類	養護教諭○種免許状	教科又は特別支援教育領域
--------	-----------	--------------

授与の追加の検定再交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

記

- 【1種】
2イ 学士+単位修得
2ロ 保健師+養護教諭養成機関半年以上+単位修得
2ハ 看護師+養護教諭養成機関半年以上+単位修得
- 【2種】
2イ 短期大学士+単位修得
2ロ 保健師
2ハ 旧保健婦免許取得

根拠規定	免許法第5条第1項別表第●備考第●号	免
	施行法第●条第●項第●号	29
	改正法附則第●項	免
	免許法第●条	施行細則第●条

誓約書

私は免許法第5条第1項第3号から第6号までに該当しないこと及び本申請について虚偽のないことを誓約します。

※誓約書については自署する

令和●●年●●月●●日
氏名(自署) 大分 一郎

※受付	※調査	※判定	免許状()
			年 月 日 授与
			第 号

備考 旧姓及び通称名は、免許状への併記を希望する場合に記入すること。その場合、旧姓又は通称名の確認ができる戸籍抄本又は住民票の写しを添付すること。