第１号様式（第10条－第12条，第13条の２－第13条の４，第15条，第16条，第19条，第23条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許状授与  教 育 職 員　検　　　定　申 請 書　　　　　※受付［第　　　号］  免許状交付 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私は下記の免許状の（授与）（交付）を受けたいので，関係書類を添えて申し出ます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受けようとする  免許状の種類 | | | | | 幼，小，中，高，養護，栄養，  特，自立教科等 | | | | | | | 専修，一種，二種，  助，特別 | | | | | 教  科  等 | |  | | | |
| 根拠 | 免許法  別　表  １，２，２の２ | | | 免許法  別　表  ３，４，５，６，６の２，７，８ | | 免許法  ５　条  　項 | 免許法  ５条の２  ３項 | 免許法  16条 | | 免許法  18条 | | | 施行法  １　条  号 | 施行法  ２　条  号 | 免許法  附　則  ８，９，  17，18  項 | | | 改正法附則  ６項 | | 12年  改正法  附則  ２，３項 | 免許法  施行規則64，65条 | 改正省令附則２条 |
| 誓　約　書  私は，教育職員免許法第５条第１項第３号から第６号までのいずれにも該当する者でないこと及び申請について虚偽のないことを誓います。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本　籍 | | | 都道府県 | | | | | 現住所 | | |  | | | | | | | | | | | |
| （旧本籍地：　　　　　　） | | | | | （連絡先　　　 　-　 　　　-　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | （旧姓：　　　　　） | | | | | 生年月日  (和暦) | | | 年　　　　　月　　　　日生 | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | | （旧姓：　　　　　　） | | | | |
| 現任校 | | |  | | | | | 現職名 | | |  | | | | | 職員番号 | | | |  | | |
| 鹿児島県教育委員会　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※  手  数  料 | | （枠内に必要手数料分の収入証紙を貼付すること） | | | | | | | ※　判定 | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ※　幼，小，中，高，養護，栄養，特，自立教科等 | | | | | | | | | | | | | |
| ※　専修，一種，二種，助，特別 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ※　教科等 | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ※　免許年月日 | | | | | 年　　　　月　　　日 | | | | | | | | |

注　※は記入しない

（裏面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所有する免許状の種類 | 教科・領域 | 授与権者 | 授与年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履　　歴　　書 | | | | | |
|  |  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |