

受	付	審	査

教育職員免許状書換え申請書

東京都教育委員会 殿

申 請 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者氏名 _____ ㊟

住 所 _____ (電話番号) _____

勤 務 先 _____ (電話番号) _____

下記のとおり、教育職員免許状の書換えを申請します。

記

1 書換え事項

(11) 氏名及び本籍 (12) 氏名のみ (13) 本籍のみ

2 書き換える免許状

(1) 異動事項

(旧)	本籍地		フリガナ		生年月日	年 月 日
		都道府県	氏 名			
(新)	本籍地		フリガナ			戸籍謄(抄)本
		都道府県	氏名			年 月 日

(2) 記載事項

1	種 類	教諭免許状 専修 1 種(級) 2 種(級)				
	記号番号	昭・平	第 号	教 科	・	
	授与年月日	昭・平	年 月 日	授与権者	東京都教育委員会	東京都知事

2	種 類	教諭免許状 専修 1 種(級) 2 種(級)				
	記号番号	昭・平	第 号	教 科	・	
	授与年月日	昭・平	年 月 日	授与権者	東京都教育委員会	東京都知事

3	種 類	教諭免許状 専修 1 種(級) 2 種(級)				
	記号番号	昭・平	第 号	教 科	・	
	授与年月日	昭・平	年 月 日	授与権者	東京都教育委員会	東京都知事