

免許状申請済証明書交付申請書

年 月 日

千葉県教育庁教育振興部教職員課長 様

本 籍 地

(都道府県のみ)

ふり 氏 がな 名

生年月日

住 所

電話番号

下記の免許状について申請中であることを証明願います。

記

1 免許状の種類

() 教諭 () 免許状 教科又は特別支援教育領域 ()

() 教諭 () 免許状 教科又は特別支援教育領域 ()

2 申請年月日 令和 年 月 日

※証明書提出先 _____