

# ( 記 入 例 )

様式第20号 (第31条関係)

## 教育職員免許状授与証明願

申請日を記入してください。

令和〇 年 〇 月 〇 日

(宛先)  
滋賀県教育委員会

### 手数料支払確認欄

電子申請(しがネット受付サービス)の場合は、チェック不要です。

電子申請ができない場合は、こちらへチェックすること

本籍地 **滋賀** 都 道 府 県

〒 **520-8577**  
現住所 **滋賀県大津市京町4-1-1**

ふりがな **しが はなこ**  
氏 名 **滋賀 花子**

**昭和53** 年 **12** 月 **31** 日生

電子申請ができない方のみこちらのチェック欄にチェックしてください。  
※支払方法は書類提出後に別途ご案内いたします。

わたくしは、下記の理由により教育職員免許状授与証明書を交付していただきたいのをお願いいたします。

免許状の種類	<b>中学校教諭一種免許状</b>
教科 (特別支援教育領域)	<b>数学</b>
授与の根拠規定	<b>教育職員免許法別表第一</b>
免許状授与番号	<b>平12中一種</b> 第 <b>999</b> 号
免許状授与年月日	<b>平成13</b> 年 <b>3</b> 月 <b>20</b> 日授与
有効期間の満了の日または修了確認期限	<b>令和6</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日
理由	<b>教員採用試験の受験のため。</b>

TEL(携帯電話等) : **090-9999-9999**

※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。

不備等の連絡がつかない場合は授与の審査が遅れることとなりますので、できる限り携帯電話など連絡がつく番号を記入してください。