

教育職員免許状新教育領域追加願

鳥取県収入証紙

はり付け欄3,300円

消印をしないこと

本籍都道府県名

〒
現住所

ふりがな
氏名

生年月日

昭和

年月日

平成

私は、下記のとおり特別支援学校の教員の免許状へ新たに特別支援教育領域を追加して定めていただきたいので、必要な書類を添えて願います。

年月日

鳥取県教育委員会様

記

- 1 所有する特別支援学校の教員の免許状の種類及びこれに定められた特別支援教育領域名
 - (1) 免許状の種類
 - (2) 特別支援教育領域名
- 2 1の免許状へ新たに追加して定めようとする特別支援教育領域名

連絡票

提出資料に○をし、必要事項を記入して提出してください。

	手数料	合計
・ [] 教育職員免許状授与願	3,300円 × ____通 = _____円	
・ [] 教育職員免許状新教育領域追加願	3,300円 × ____通 = _____円	
・ [] 教育職員免許状検定願	1,700円 × ____通 = _____円	
・ [] 宣誓書		
・ [] 申請の要件となる免許状の写し又は授与証明書		
・ [] 基礎資格を証明する書類（最終学校の卒業証明書等）		
※養護教諭免許状を申請する場合…		
・ 保健師免許を基礎資格として養護教諭2種を申請する場合は保健師免許状の写し。		
・ その他、必要に応じて看護師又は保健師免許状の写しおよび養護教諭養成機関の在学証明書等。		
・ [] 学力に関する証明書		
・ [] 人物に関する調書		
・ [] 身体に関する証明書		
・ [] 履歴書		
・ [] 実務（技術）に関する証明書		
・ [] 現に有する教育職員免許状の写し又は授与証明書（※無い場合は「×」を記入）		

年 月 日

所 属： _____

氏 名： _____

電話番号： _____ （日中連絡のつく番号）

※鳥取県収入証紙は鳥取県内の山陰合同銀行、鳥取銀行等で取り扱っていません。（収入印紙は不可）

※県外にお住まいの方は、手数料を現金書留に同封してください。

（お釣りのないようお願い申し上げます）

※原則、こちらで受け付けてから、最長15日以内に発行致します。