



第16号様式（第12条関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

## 教育職員免許状書換申請書

年 月 日

神奈川県教育委員会 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号（昼間の連絡先）

（ ） —

電子メールアドレス

@

次の教育職員免許状の記載事項について、異動が生じたので、書換えを受けようとする免許状を添えて申請します。

### 1 書換えを申請する免許状

ふりがな 氏 名	本籍地	生年月日	免許状の種類	教科、領域 又は事項	番 号	授与年月日及び 授与権者（○で囲む）
	都・道 府・県	M・T・S・H 年 月 日	教諭 免許状		第 号	S H 年 月 日 R 神奈川県教育委員会 神奈川県知事

### 2 異動後の記載事項並びに異動の年月日及び理由

異動後の 記載事項	ふりがな				本籍地	都・道 府・県
	氏 名					
	旧姓又は 通称名	免許状に記載する氏名に、旧姓又は通称名の併記を希望する場合は、以下の欄に記入してください。				
	ふりがな	ふりがな	旧 姓	通 称 名		
異 動 の 年 月 日	年 月 日					
異 動 の 理 由						

上記のとおり異動が生じたことについて相違ないことを証明します。

学校長



備 考 1 申請者住所は、現職の教員にあつては、勤務校名を記入してください。

2 教員として勤務していない者が申請する場合は、学校長の証明に代えて異動を確認できる書類を提示してください。