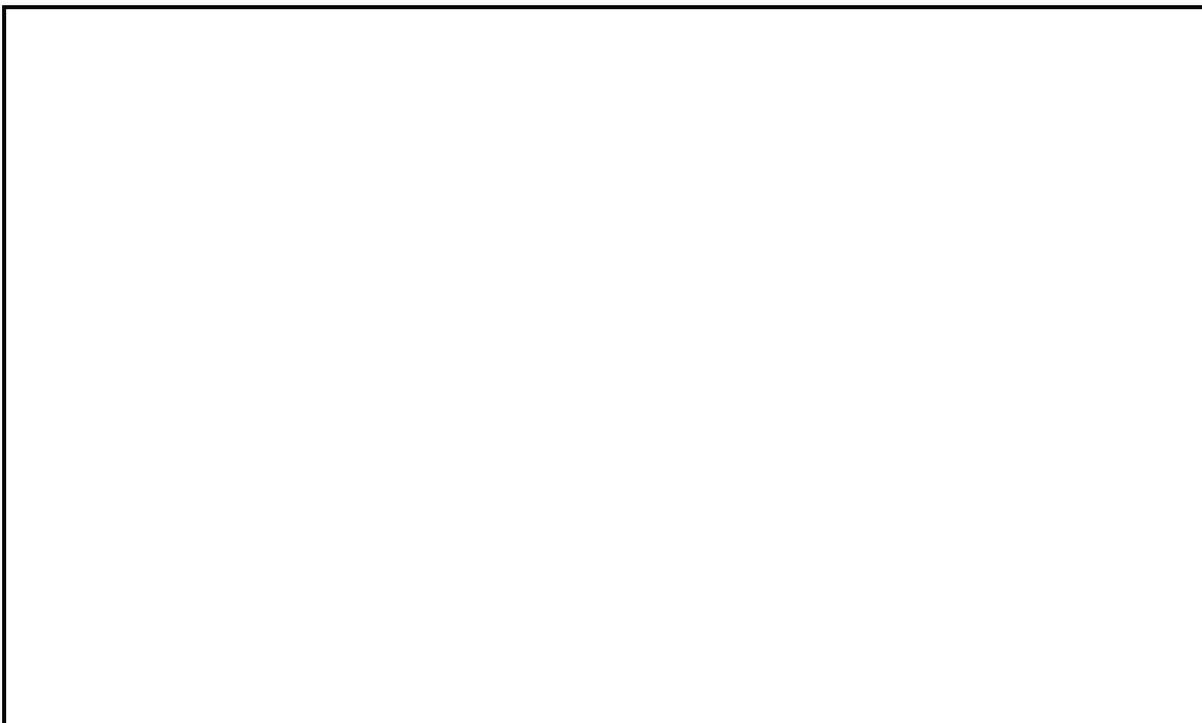
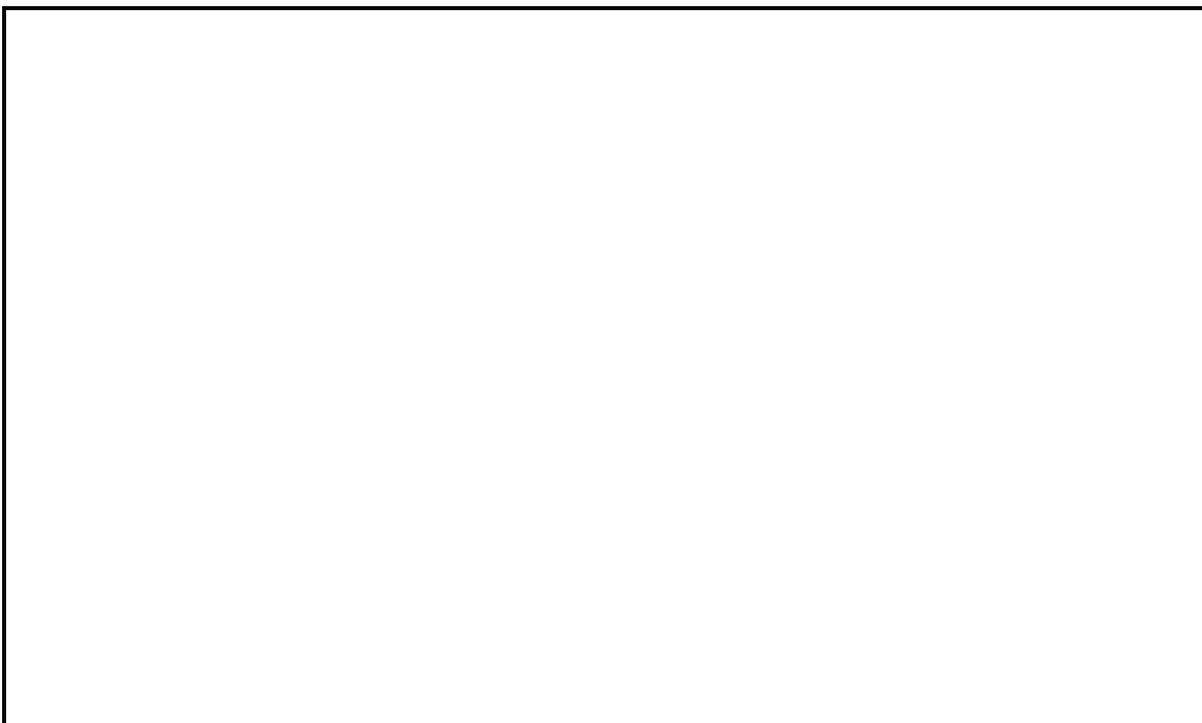


# 免許状の写し

(  
表  
面  
)



(  
裏  
面  
)



原本と照合したところ相違ないことを証明する。

年 月 日

照合者 職氏名

⑩

# 免許状の写し

(  
表  
面  
)

取得しようとする免許状の出願に必要な場合に作成してください。  
表面及び裏面がある場合には、免許状を50%程度縮小コピーし、表面を上段に、裏面を下段にのり付けしてください。  
免許状が表面のみの場合は、上段のみに貼り付けし、裏面貼付欄（下段）には斜線を引いてください。

<必要な場合の例>

- 保健師免許を基礎にして養護教諭二種免許状を取得する場合
- 栄養教諭免許状の取得の場合
- 既取得免許状をもって、介護等体験実施の証明に代える場合
- 別表3, 4, 6, 6の2, 7, 8による出願で、基礎免許状が必要な場合
- 臨時免許状を継続出願する場合
- 教科臨免を出願する場合

(  
裏  
面  
)

※ 免許状が茨城県以外から授与されている場合は、授与を受けた都道府県教育委員会発行の授与証明書を併せて提出してください。

(窓口出願の場合)

出願時に照合確認いたしますので、作成した様式第7号と一緒に免許状等の原本をお持ちください。

(郵送出願の場合)

現職教員は所属長が照合し記名押印してください。  
個人の方など、照合者がいない場合は、作成した様式第7号と一緒に免許状等の原本をお送りください。免許状発行時に返却いたします。その場合、返信用封筒には返却分の免許状も含めて送料をご用意ください。

原本と照合したところ相違ないことを証明する。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

照合者 職氏名 ○○市立△△小学校長 茨城 次郎 職印