

手数料欄 5,200円  
振込日( 年 月 日)  
領収書希望( )

## 教育職員検定申請書

令和 年 月 日

広島県教育委員会 様

本籍地  
(都道府県名のみ)

(郵便番号 )

現住所

(ふりがな)  
氏名

昭和・平成 年 月 日生

電話番号 — —  
(E-mail)

免許状の種類
教科又は特別支援教育領域

## 付記

有する免許状の種類	教科又は特別支援教育領域	授与年月日 年 月 日
-----------	--------------	----------------

検定欄 (申請者は記入しないこと。)

※学校栄養職員

提出書類	履, 実, 学, 栄免, 宣, 人, 身, 教免 (所有者), 抄 (氏名本籍変更)				
適用条項	教育職員免許法附則第17項適用				
免許状区分	<input type="checkbox"/> 旧免許 <input type="checkbox"/> 新免許 (所要資格等取得年度: 令和 年度)				
基礎資格	(一種) <input type="checkbox"/> 管理栄養士の免許を有する <input type="checkbox"/> 管理栄養士養成施設の課程を修了し栄養士免許を有する (二種) <input type="checkbox"/> 栄養士免許を有する				
単位	区分	一種免許状		二種免許状	
		栄養及び教職		栄養及び教職	
	必要単位数	10		8	
	修得単位数				
その他の教育機関等	<input type="checkbox"/> 広島県教育委員会 (免許法認定講習) <input type="checkbox"/> その他				
授与年月日	令和 年 月 日	免許状送付先	<input type="checkbox"/> 申請者へ郵送 <input type="checkbox"/> 窓口受取 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

注1 特別免許状の授与のための教育職員検定を受けようとする者にあつては、申請理由を記入した別紙を添付すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。