

申請者記入欄（支払い方法に☑）

☐神奈川県収入証紙（この右に貼付）

☐定額小為替・普通為替

☐窓口キャッシュレス

☒オンライン（下にシステム申請日を記入）

令和 ×年 ×月 ×日

神奈川県教員委員会記入欄（収入証紙の場合はこの欄に貼付してください。）

【収入証紙の場合】

教育委員会記入欄に5,000円分の神奈川県収入証紙を貼り付けます。

※収入印紙や、横浜市等の他自治体の収入証紙では受付できません。

第5号様式（第4条、第9条の2関係）（用紙 日本産業規格A4縦長型）

お支払い方法に☑してください。

電子申請システムを利用したオンライン
支払の場合は、電子申請システムの申請日
を下にご記入ください。

特別支援学校教諭等及び普通免許状授与等申請書

令和○年○月○日

神奈川県教育委員会殿

勤務校名

勤務校の電話番号（ ）－

申請者住所 神奈川県○○市△△1-2-3

氏名（自署）は、手書
きでご記入ください
（コピー不可）

氏名 免許 太郎
（自署）

電話番号（昼間の連絡先）

（○○○）○○○

電子メールアドレス

今回追加しようとする領域

「視覚領域」「聴覚領域」

「知的領域」「肢体領域」

「病弱領域」を記入

（複数領域を一度に追加する
場合は複数記入）

「特別支援学校」と記載

「専修」「一種」「二種」の
いずれかを記載

※今回領域の追加をしよう
とする免許状の種類を記載

なお、この申請に当たり、私は
規定に該当しないことを宣誓しま

申請免許状 の種類	特別支援学校 教諭 一種 免許状	教科、領域 又は事項	知的領域、肢体領域
ふりがな	めんきょ たろう	生年月日	昭和○○年 ○月 ○日
氏名	免許 太郎	年齢	○○ 歳
		本籍地	神奈川 都・道・府（県）
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	

備考1 申請免許状の種類欄は、教諭の前には小学校、中学校、高等学校等の学校種別を、教諭と免許状の間には専修、一種、二種のいずれかを記入してください。

2 教科、領域又は事項の欄は、中学校、高等学校、特別支援学校教諭等、免許状に教科等の種類がある場合に、括弧内に記入してください。

参考 教育職員免許法第5条第1項第3号から第6号までの規定に該当する者とは、次に挙げる者をいいます。

(1) 拘禁刑以上の刑に処せられた者（第3号）

(2) 公立学校の教員であって、懲戒免職又は分限免職の処分を受けたことにより免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過しない者（第4号）

(3) 国・公・私立学校の教員又は教育職員以外の者であって、免許状取上げの処分を受け、当該処分から3年を経過しない者（第5号）

(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者（第6号）