

教育職員免許状紛失理由書

年 月 日

福島県教育委員会

氏 名

私は、下記の理由により教育職員免許状を紛失しました。再交付を受けた上は、保管に留意し、再度の紛失をしないことと、先に紛失した免許状を発見した場合には、直ちに返還することを約します。

記

紛失年月日	年 月 日			
紛失場所				
紛失理由 (詳細に記入)				
紛失免許状	種 類	教 科	番 号	授与年月日