|  |  |
| --- | --- |
| 特別支援学校二種免許状取得希望 | |
| 氏　名 |  |
| 電話番号  ※日中に連絡の取れる電話番号 |  |
| 住　所 | 〒 |

（教育職員免許法別表第７）

上記事項を記入の上、学力に関する証明書（認定講習による場合は単位修得証明書）を添付して、下記担当まで郵送してください。

担当による単位確認の後、申請に必要な書類をお送りします。

担当（送付先）

〒760-8582

香川県高松市天神前６番１号

香川県教育委員会事務局義務教育課

総務・免許グループ　免許担当　宛