

年 月 日

岩手県教育委員会 様

住 所

ふりがな

氏 名

印

生年月日

年

月

日

生

電話番号

(

)

申請者の復職を求める嘆願書

私は、次の者について、下記の理由により教育職員への復職を求めます。

1 復職を求める者の氏名等（免許状失効又は取上げ処分を受けた者について記入してください。）

(1) 氏 名 _____

(2) 住 所 _____

(3) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(4) あなたと上記の者との関係（続柄等） _____

2 復職を求める理由（復職を求めるに至った経緯や実情等を詳細に記入してください。）