

学力に関する証明書交付願(教育職員免許状関係)

申込日			
ふりがな	現在の氏名	在学中の本籍地 (都道府県名のみ)	生年月日
在学中の氏名			
短期大学部	卒業・退学年月日 学籍番号 (不明の場合は空欄)		
大学	卒業・退学年月日 学籍番号 (不明の場合は空欄)	学部	
大学院	修了・退学年月日 学籍番号 (不明の場合は空欄)	研究科	専攻
科目等履修生	※複数年度履修された場合はすべての年度及び科目等履修生番号を記入してください。		
	履修年度	年度	科目等履修生番号
連絡先(現住所)	〒()		
	自宅TEL: 携帯TEL:		

取得済の免許	校種				
	種別 (一種・二種・専修)				
	教科				
取得予定の免許	校種				
	種別 (一種・二種・専修)				
	教科				

使用目的	証明書の使用目的	証明書の提出先
	教育委員会への免許状申請	()教育委員会
	他大学で不足単位履修	()大学
	単位の確認のため	()
	その他	()

証明を希望する免許状の種類

	一種	二種	専修
幼稚園	通	通	通
小学校	通	通	通
栄養	通		
養護	通		
特別支援	通		通
中学校	国語	通	通
	英語	通	通
	社会	通	通
	音楽	通	通
	家庭科	通	通
	保健	通	
	福祉		
高等学校	数学	通	
	国語	通	通
	英語	通	通
	地理歴史	通	通
	公民	通	通
	音楽	通	通
	家庭科	通	通
	保健	通	
	福祉	通	
数学	通		
情報	通		

本学に対し、学力に関する証明書を申し込んだ経験	
※当てはまる方にチェックを付けてください。	
あり	<input type="checkbox"/> (年 月頃)
なし	<input type="checkbox"/>

適用法令	
※当てはまる方にチェックを付けてください。	
新法	<input type="checkbox"/>
旧法	<input type="checkbox"/>

その他特記事項