学力に関する証明書（教員免許用単位修得成績証明書）発行申込書

申請年月日	年　月　日			
申請者住所	〒 TEL		昼間に連絡可能な連絡先 TEL	
（フリガナ）		（旧姓）	生年月日（西暦）	年　月　日生
申請者氏名				

短期大学（部）	学校名：		学科
	学籍番号		※不明の場合は入学年度を西暦で記入してください。
	卒業等年月（西暦）	年　月　日	□ 卒業　□ 退学　□ 除籍
大学		学部	学科
	学籍番号		※不明の場合は入学年度を西暦で記入してください。
	卒業等年月（西暦）	年　月　日	□ 卒業　□ 退学　□ 除籍
大学院		研究科	専攻
	学籍番号		※不明の場合は入学年度を西暦で記入してください。
	卒業等年月（西暦）	年　月　日	□ 卒業　□ 退学　□ 除籍
科目等履修生	学籍番号（複数年度在籍された方はすべての学籍番号を記入してください。		
	また、不明の場合は在籍年度をすべて西暦で記入してください。		
	（　　）（　　）		
	（　　）（　　）		

使用目的・提出先等	□ 免許状の個人申請　□ 他大学へ提出　□ 単位の確認
	提出先・取得予定免許状〔　　〕
適用免許法	□ 新法（平成29年度改正法）　□ 旧法（平成10年度改正法）　□ 旧旧法
適用免許法（特別支援）	□ 新法（平成18年度改正法）　□ 旧法（平成10年度改正法） □ 旧旧法（昭和63年度改正法）

※別紙注意事項を参考にし、必要事項を記入してください。適用免許法の部分に記載がない場合は、新法での発行となります。

※ 学力に関する証明書 所要日数：10日	中学校	一種 ・ 専修	英語	通
		一種 ・ 専修	社会	通
	高等学校	一種 ・ 専修	英語	通
		一種	地理歴史	通
		一種 ・ 専修	公民	通
		一種 ・ 専修	商業	通
		一種	情報	通
		一種	福祉	通
	特別支援学校	一種		通
			合計	通 × 200円 ＝

過去に本学に対し、同様の証明書を申し込んだ経験の有無
有（　　年　月頃）・無

※所要日数は土日祝日を除きます。
起算日は申込書の到着日となります。
※「学力に関する証明書」は1通200円です。校種・教科ごとに1通となります。

特記事項

※郵送による申込の際に本書をご利用ください。郵送による申込に必要な他の書類については、HPをご確認ください。
※学力に関する証明書の発行は、日数を要しますので、余裕を持ってお申し込みください。