

学力に関する証明書 証明書交付願 [教育職員免許状取得用]

申請日 年 月 日

氏名 (卒業・修了時の名前 併記)	生年月日	年 月 日	
	電話番号		
住所			
学部	学籍番号	(不明の場合は空欄)	
	学部学科名	学部	学科
	在籍期間	愛知県立女子短期大学	学科・科
大学院	学籍番号	(不明の場合は空欄)	
	研究科名	M・D 研究科	専攻
	在籍期間	年 月 入学～	年 月 卒業・退学
科目等履修生	年 月	～	年 月
本学での教員免許状 取得状況	<input type="checkbox"/> 有 (免許状種別・校種・教科：) <input type="checkbox"/> 無		
過去の申請履歴	過去に、学力に関する証明書の発行依頼をしたことが <input type="checkbox"/> ある (いつ頃) <input type="checkbox"/> ない		
今回発行する証明書の 適用免許法	<input type="checkbox"/> 新法 (平成 28 年改正法) <input type="checkbox"/> 旧法 (平成 10 年改正法) ※不明な場合は、提出先に確認してください <input type="checkbox"/> 旧々法 (昭和 63 年改正法)		
証明書の種類	免許の種類		教科名
	高等学校	<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 専修	部数
	中学校	<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 専修	部
	小学校	<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 専修	部
	幼稚園	<input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 専修	部
用途・提出先	<input type="checkbox"/> 免許状申請 提出先： _____ <input type="checkbox"/> 他大学へ提出 提出先： _____ <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考	(厳封希望など)		

【必要書類】

- 返信用封筒 (切手を貼付したもの。返信先の住所等を記入のこと)
- 本人であることが証明できるもの (運転免許証、ビザ等) の写し
- 氏名が変更されている方は、それを証明する書類 (戸籍抄本等) の写し