

学力に関する証明書 申込書【卒業生用】

◎申込者情報

申込日： 年 月 日

学籍番号 <small>(不明の場合は未記入可)</small>	※学籍番号が複数ある場合は、発行を必要とする全ての学籍番号を記入してください。		
ふりがな	(昭和 ・ 平成)		
氏名 (旧姓)	生年月日	年	月 日
現住所	〒 -		
連絡先	電話番号:() - ※電話対応可能時間(: ~ :) E-mail: ※申し込み内容確認のため、担当よりご連絡させていただく場合があります。申込者と連絡がとれる連絡先をご記入下さい。		
本学で取得済の免許 <small>(該当箇所に☑をつける)</small>	<input type="checkbox"/> 幼稚園(一種 ・ 二種)※一種、二種のいずれかに○	<input type="checkbox"/> 高等学校一種(情報)	
	<input type="checkbox"/> 小学校(一種 ・ 二種)※一種、二種のいずれかに○	<input type="checkbox"/> 養護教諭一種	
	<input type="checkbox"/> 中学校一種(社会)	<input type="checkbox"/> 養護学校一種※H18年度(2006年度)入学生まで	
	<input type="checkbox"/> 高等学校一種(地歴)	<input type="checkbox"/> 特別支援学校一種(聴、知、肢、病)	
	<input type="checkbox"/> 高等学校一種(公民)	<input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 高等学校一種(福祉)		

◎交付を希望する「学力に関する証明書」について

証明書の使用用途 <small>(該当箇所に☑をつける)</small>	<input type="checkbox"/> 教員免許状の個人申請(申請免許学校種・教科 : _____) <input type="checkbox"/> 教員免許状取得のための大学入学 <input type="checkbox"/> 教員免許(学校種・教科 : _____)を取得途中であり、不足科目の取得を目指す。 <input type="checkbox"/> 新たな免許状(学校種、教科 : _____)の取得を目指す。 <input type="checkbox"/> 免許状(学校種・教科 : _____)取得についての相談時の参考用 <input type="checkbox"/> その他()			
	※本証明書は教員免許状に関わる履修科目等を証明するもので、教員免許状の個人申請や、新たに免許状を追加取得する場合などに使用するものです。免許状を所持することを証明する「免許状授与証明書」をお求めの場合は、免許状に記載の都道府県教育委員会へお問い合わせ下さい。			
提出先	(都・道・府・県)教育委員会 ・ ()大学 ・ その他()			
証明書の種類、枚数 <small>(1通につき600円)</small>	①幼稚園(一種 ・ 二種)	通	⑦高等学校一種(情報)	通
	②小学校(一種 ・ 二種)	通	⑧養護教諭一種	通
	③中学校一種(社会)	通	⑨養護学校一種※H18年度入学生まで	通
	④高等学校一種(地歴)	通	⑩特別支援学校一種(聴、知、肢、病)	通
	⑤高等学校一種(公民)	通	⑪その他()	通
	⑥高等学校一種(福祉)	通	⑫その他()	通
適用免許法	幼・小・中・高・養護教諭 (上記①～⑧) <input type="checkbox"/> 新法(平成28年改正法) <input type="checkbox"/> 旧法(平成10年改正法) <input type="checkbox"/> 旧々法(昭和63年改正法)			
	養護学校・特別支援学校 (上記⑨もしくは⑩) 注意事項	*重要な項目です。適用免許法が不明な場合は提出先にご確認下さい。いずれにもチェックがない場合は新法で発行させていただきます。		
過去の本証明書発行履歴	有 ・ 無 (発行有の場合 学校種、教科 : _____)※上記①～⑫の番号をご記入ください。			
介護等体験証明書の送付希望	有 ・ 無			
備考欄				

定額小為替※	受付※	発送※	※欄は記入不要
円			

処理欄※		
入学年月日	年 月 日	
卒業年月日	年 月 日	

確認欄①※	確認欄②※