

履修証明書再発行願

【 受講者 】

申請日 年 月 日

受講者ID	
フリガナ氏名	姓 _____ 名 _____
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所	〒 _____
電話番号	
e-mail	

【 再発行を希望する科目 】

領域	科目CD	講習の名称	開設日
必修			年 月 日
選択必修			年 月 日
選択			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

再発行理由（ 該当する番号を○で囲んでください ）

1. 紛失した
2. 破損・汚損した
3. その他（ _____ ）

【 申込方法 】

この用紙に必要事項を記入し、以下の2点を同封して、鹿児島大学 教師教育開発センター事務室へお送りください。

- ①身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険証のいずれか）のコピー
- ②返信用封筒（長形3号封筒に110円切手を貼付し、住所、氏名を明記したもの）

【 大学記入欄 】

受 付 日 : 年 月 日
 証明書再発行日 : 年 月 日
 発 送 日 : 年 月 日

本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	