

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、鹿児島大学教員免許状更新講習推進室へお送りください。

- ①身分証明書（運転免許証、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

☐運転免許証 ☐パスポート

☐健康保険証 ☐その他（ ）