

# 教員免許状更新講習修了・履修証明書再発行申請書

申請日 令和 年 月 日

## 1. 申請者

|      |       |   |     |
|------|-------|---|-----|
| ふりがな |       |   |     |
| 氏名   |       |   |     |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| 住所   | 〒     |   |     |
| 連絡先  | TEL:  |   | 携帯: |

## 2. 申請書類

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 修了証明書 <input type="checkbox"/> 履修証明書 ( <input type="checkbox"/> 必修領域 <input type="checkbox"/> 選択必修領域 <input type="checkbox"/> 選択領域) |
|--|

## 3. 申請理由

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 (理由: ) |
|--|

## 4. 受講年度、受講者 ID

|         |               |
|---------|---------------|
| _____年度 | 受講者 ID: _____ |
|---------|---------------|

## 5. 本人確認のための添付書類 (写し)

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

## 6. 手数料 (合計金額分の切手を同封してください)

|   |
|---|
| (1通につき) 300円×_____通 + 返送用郵送料 120円      合計金額_____円 |
|---|

## 注意

※封筒の表に「修了・履修証明書再発行申請書 在中」と朱書きしてください。

送付先：〒370-0033 群馬県高崎市中大類町 58-2 教職支援センター

※身分証明書の写しは、本人確認の目的でのみ利用します。また、再発行証明書とあわせてご返送いたします。

※証明書の再発行は、混乱を防ぐため、再発行であることを表示いたしますので、ご了承ください。