学力に関する証明書（教育職員免許状用）発行申請書

申請日　　年　　月　　日

ふりがな		旧姓	生年月日
交付申請者 氏名			年　　月　　日生
交付申請者 連絡先	〒		日中の連絡先 Tel

最終学歴のみではなく、本学においての学修歴を全て記入してください。（学籍番号不明の場合は空欄）

学部	学部　　学科		
	学籍番号		年　　月　卒業 退学
大学院	研究科　　専攻		
	学籍番号		年　　月　修了 退学
科目等 履修生	学部　　学科		
	在籍期間	年　　月　～　　年　　月	
	学籍番号		
使用目的	□免許状の個人申請　　□他大学へ提出　　□単位の確認 提出先　（　　）		
その他特記事項 （厳封、旧法で作成等）			

希望する免許状の種類

通数を記入してください		高校		中学校	
		専修	一種	専修	一種
教科	福祉		通		
	情報		通		
	社会				通
	地歴		通		
	公民		通		
	英語	通	通	通	通
	国語	通	通	通	通
	韓国語		通		通
	中国語		通		通

小学校	幼稚園	
一種	専修	一種
通	通	通

※　専修は大学院の在籍（単位修得）があった方が対象です。