

大阪教育大学免許法認定公開講座 単位修得証明書再交付願

太枠内・・・必要事項を記入し、該当箇所を○で囲んでください。 申込日 平成 年 月 日

ふりがな 氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	受講番号※1	平成 年度 番
平成 年度 免許法認定公開講座	受講年月日※1	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
〒 現住所 (勤務先)		
電話番号 ()	—	E-mail
携帯電話番号 ()	—	
<small>(申請内容を確認する場合がありますので、なるべく連絡のとれる番号を記入してください)</small>		
使用目的 1 教員免許(種類:特別支援学校教諭免許状) 2 その他()		
提出先	必要証明書・枚数	
	免許法認定公開講座単位修得証明書	
1	通	
2	通	
3	通	
受取方法	窓口※2 ・ 郵送 (返信用封筒と切手を提出してください)	

※1 わからない場合は空白のまま結構です

※2 窓口にて受取られる場合は、身分証明書を提示してください

[係記入欄]

発行控え	証第 号	証第 号	発行日
	免許法認定公開講座単位修得証明書	免許法認定公開講座単位修得証明書	月
	知的障がい／言語・発達／重複・LD	肢体／特別支援／病弱	日

※ この書類は、本学においてあなたが請求された証明書を発行する上で必要な事務手続きのために利用します。

大阪教育大学免許法認定公開講座 単位修得証明書再交付願

太枠内・・・必要事項を記入し、該当箇所を○で囲んでください。

申込日 平成23年〇〇月〇〇日

ふりがな おおさか きょういく	生年月日	昭和 平成〇〇年〇〇月〇〇日生
氏名 大阪教育	受講番号 ^{※1}	平成 23 年度 000 番
平成 23 年度 免許法認定公開講座	受講年月日 ^{※1}	平成23年 8月〇〇日 ~ 平成23年 8月〇〇日
〒 582-8582 現住所 大阪府柏原市旭ヶ丘〇-〇-〇 (勤務先 大阪府立〇〇小学校)		
電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	E-mail	〇〇〇〇@bur.osaka-kyoiku.ac.jp
携帯電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	(申請内容を確認する場合がありますので、なるべく連絡のとれる番号を記入してください)	
使用目的 ① 教員免許(種類: 特別支援学校教諭免許状) ② その他()		
提出先	必要証明書・枚数	
	免許法認定公開講座単位修得証明書	
1 〇〇教育委員会	1 通	
2	通	
3	通	
受取方法	窓口 郵送 (返信用封筒と切手を提出してください)	

※1 わからない場合は空白のまま結構です

※2 窓口にて受取られる場合は、身分証明書を提示してください

[係記入欄]

発行控え	証第 号	証第 号	発行日
	免許法認定公開講座単位修得証明書 <small>知的障がい／言語・発達／重複・LD</small>	免許法認定公開講座単位修得証明書 <small>肢体／特別支援／病弱</small>	

※ この書類は、本学においてあなたが請求された証明書を発行する上で必要な事務手続きのために利用します。