

(記入例)

成績開示申請日(提出日)
を記入してください

→ 令和2年 1 月 10 日

愛媛大学長 殿

請求者氏名 愛大 えみか



受講者 ID 11021330

連絡先 電話 (089) 927 - 8103

免許状更新講習試験成績
開 示 請 求 書

令和元年度愛媛大学免許状更新講習について、下記講習の試験成績を開示請求します。

記

講習の名称	認定番号
【必修】教育の最新事情	平31-10074- 100351号
【選択必修】やりがいある職場のチームワーク	平31-10074- 300721号
【選択】環境教育・ESD	平31-10074- 502419号
【選択】次世代に伝えたい食の知識	平31-10074- 502474号
【選択】子ども 保護者・教師のメンタルヘルス	平31-10074- 502498号

成績開示を希望する講習名を
正確に記入してください

成績開示を希望する講習の認定番号を正確に
記入してください

認定番号は、履修証明書又は教員免許状更新
受付サービスからご確認いただけます