

履修・修了証明書再発行願

公立大学法人 山口県立大学 理事長 様

下記のとおり、履修・修了証明書について再発行を依頼します。

1. 申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
2. 氏名 _____ 印 3. 受講者ID _____
4. 住所 〒 _____
5. 連絡先電話番号（日中連絡可能な番号）
勤務先： _____ 携帯電話： _____

6. 履修済講習

領域	講習名称	開講年度
必修		年度
選択		年度
		年度
		年度

7. 再発行理由（該当する理由の番号に○を付けてください）

(1) 紛失した
(2) 破損・汚損した
(3) その他（理由： _____)

【提出方法】

この用紙に必要事項を記入し、以下の2点を同封して、下記の宛先まで郵送してください。

- (1) 身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピー
- (2) 返信用封筒（長形3号の封筒に82円切手を貼付し、住所、氏名を明記したもの）

【提出先】

〒753-8502 山口市桜島3丁目2-1
山口県立大学附属地域共生センター 教員免許状更新講習担当

以下山口県立大学記入欄（記入しないでください）

受付日	事務処理完了日	担当者	備考
年 月 日	年 月 日		