

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 I D _____
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： _____)
--

【請求方法】

この用紙に必要事項を記入の上、以下の3点を添えて、直接来学するか、下記の宛先まで郵送で請求してください。再発行には1通につき手数料700円が必要です。

- (1) 身分証明書（運転免許証、パスポート、健康保険証のいずれか1点）のコピー
- (2) 返信用封筒（長形3号の封筒に82円を貼付し、住所、氏名を明記したもの）
- (3) 手数料（1通につき700円）

来学される場合は現金で、郵送の場合は、現金書留又は郵便局で発行される定額小為替（受取人等無記入のもの）を送付してください。

【請求先】

〒753-8502 山口市桜島3丁目2-1
 山口県立大学地域共生センター 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		