

(記入例)

成績開示申請日(提出日)を  
記入してください

平成29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

平成28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28-10074- 100147号
【選択必修】学校・家庭・地域の連携・協働	平28-10074- 300276号
【選択】海洋生物教育の最前線	平28-10074- 501150号
【選択】生物の適応と進化	平28-10074- 501171号
【選択】放射線の健康への影響について	平28-10074- 501207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