

(記入例)

成績開示申請日(提出日)
を記入してください

→平成30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29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29-10074- 100156号
【選択必修】情報活用スキルアップ	平29-10074- 300186号
【選択】多様な英語コミュニケーション活動	平29-10074- 501099号
【選択】環境教育・ESD	平29-10074- 501092号
【選択】英語圏文化の最新事情と英語教育 I B	平29-10074- 501160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