

(記入例)

成績開示申請日(提出日)
を記入してください

平成31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30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30-10074- 100387号
【選択必修】情報活用スキルアップ	平30-10074- 300914号
【選択】新学習指導要領に対応した体育の授業づくり	平30-10074- 503267号
【選択】小学校社会科・教科内容の最新情報	平30-10074- 503335号
【選択】環境教育・ESD	平30-10074- 503262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