

# 学力に関する証明書交付願 (筑波大学免許法認定公開講座用)

令和 年 月 日

筑波大学長 殿

氏 名

昭和

年 月 日生

平成

以下により交付願います。

修得年度 受講講座	年度	
	年度	
	年度	
	年度	
	年度	
必要部数	部	
連絡先	〒 電話 ( ) / FAX ( )	
申請先の 教育委員会	都道府県教育委員会	
申請する 教員免許状 の種類	特支一種, 特支二種 *いずれかを○でかこむ 特別支援教育領域 ( )	

〔申込方法〕 郵送のみ

※「学力に関する証明書交付願」に必要事項を記入し、「返信用封筒」(長形3号封筒に94円分の切手を貼り、あて先を明記したもの)を同封し、下記まで郵送してください。

〔申込先〕 〒112-0012 東京都文京区大塚3-29-1

筑波大学東京キャンパス事務部企画推進課大学連携・外部資金担当  
(TEL03-3942-6811,6826 FAX03-3942-6339)