

記入例 証明書交付願 (教務課提出) 申請年月日 **202x年xx月xx日**

氏名	(フリガナ) ジュンダイ タロウ 順大 太郎	本籍	東京 都 府 県	証明書提出先	〇〇県教育委員会
生年月日	平成 昭和 5年 6月 7日生	学籍		使用目的	保健体育(高校)の教員免許申請のため
①. スポーツ健康科学部 2. 体育学部 3. 大学院博士前期(修士) 4. 大学院博士後期 5. 研究生 6. 科目等履修生 7. 聴講生 8. 医学部	スポーツ科 学科 年 番	平成28年 3月 卒業 修了 (見込)			
種 別	手数料	数量	備 考		
成績証明書(学部・院)	300円	通	成績証明書と卒業証明書または卒業見込証明書が同じ部数の場合は、各1通ずつを1つの証明書封筒に封入します。 (例:成績証明書2通と卒業証明書2通 →各1通ずつ封入した証明書封筒2セット) それ以外をご希望の方は、希望する封入方法を記載して下さい。()		
卒業・修了証明書	300円	1通			
卒業・修了見込証明書	300円	通	必ず種別をチェックして下さい。 ※チェック項目が2つでも証明書は1通となります。		
免許取得見込 (保健体育) (特別支援1種)	300円	種別 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/>			
人物証明書・推薦書・調査書	300円	通	記載を依頼した教員() 教員への依頼日(年 月 日)		
学力に関する証明書	300円	1通	下記□に✓を入れて通数を記入して下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 中高保体 新法(平成31年度改正免許法) 1通 <input type="checkbox"/> 中高保体 入学年度免許法 通 <input type="checkbox"/> 特別支援 通 <input type="checkbox"/> 養護 通		
履修証明書(健康学科卒業生 衛生管理者免許申請用)	300円	通			
在籍証明書(研究生・科目等履修生・聴講生のみ)	300円	通	在籍期間を記載して下さい。 年 月 ~ 年 月		
試験仮受験票	300円	通			
英文()	1000円	通	()内に必要な証明書名を記載して下さい。 英文成績証明書のGPA表記(平成29年度以降の卒業生対象) □要 □不要		
その他()	円	通			
合計		2通	合計金額 600円		

◎郵送を希望する場合のみ郵送先記入(学校控)
〒 270-1606 ※郵送用切手別添付の事
千葉県印西市平賀学園台1-3

TEL 0476-98-1001 速達 (希望する場合は✓し 速達分の切手も同封)

270-1606 (返送用)

(住所) 印西市平賀学園台1-3
(氏名) 順大 太郎 様

◎代理人による申請の場合のみ記入
代理人氏名 _____ 申請人との関係 _____
TEL _____

証明書を郵送する際、こちらを切り取り封筒に宛先として貼付しますので、**正確に**記入して下さい。

作成	教務	会計

納入票 (会計課提出)

氏名	(フリガナ) ジュンダイ タロウ 順大 太郎	生年月日	平成 昭和 5年 6月 7日生
①. スポーツ健康科学部 2. 体育学部 3. 大学院博士前期(修士) 4. 大学院博士後期 5. 研究生 6. 科目等履修生 7. 聴講生 8. 医学部	スポーツ科 学科 年 番	平成28年 3月 卒業 修了 (見込)	
種 別	数量		
成績証明書(学部・院)	通		
卒業・修了証明書	1通		
卒業・修了見込証明書	通		
免許取得見込 (保健体育) (特別支援1種)	通		
人物証明書・推薦書・調査書	通		
学力に関する証明書	1通		
履修証明書(健康学科卒業生 衛生管理者免許申請用)	通		
在籍証明書(研究生・科目等履修生・聴講生のみ)	通		
試験仮受験票	通		
英文()	通		
その他()	通		
合計	2通 合計金額 600円		

領収印