

諸証明書交付願

年 月 日

放送大学長殿

学 生 番 号 _____

氏 名 (自筆署名) _____
(電話 _____ - _____)

所 属 _____ 学習センター
サテライトスペース

学 生 の 種 類 _____

コ ー ス _____

下記により証明書の交付をお願いします。

記

| 証明書の種類(部数) | 利用の目的 |
|-----------------------------------|---|
| 教員免許状申請用証明書 (学力に関する証明書) () | 所持免許 () 免許状 申請免許 () 免許状 教員・講師として () 年在職 提出先 () 教育委員会 |
| 大学院受験用調査書 提出期限 (/) () | 卒業研究履修の 有・無 論文名 () |
| その他 () () | |

※1 交付を希望する証明書に○を付してください。

※2 教員免許状申請用証明書の場合は、所持している免許状の種類および教科と申請する免許状の種類および教科、提出先の教育委員会を明記してください。

※3 大学院受験用調査書の場合は、卒業研究履修の有無をご記入ください。
有の方は、卒業研究のテーマ、指導教員の名前と、提出先の大学の提出期限も記入してください。

※4 各種証明書の発行については、手数料(1通につき200円)が必要です。

〔提出先〕所属学習センター
(大学本部およびサテライトスペースへは送らないでください。)

〔参照ページ〕97～99ページ