

# 単位修得証明書交付願（筑波大学免許法認定公開講座用）

平成 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, 必要部数	年度		( 部)
	年度		( 部)
	年度		( 部)
	年度		( 部)
	年度		( 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

※「単位修得証明書交付願」に必要事項を記入し、「返信用封筒」（角型 2 号封筒に 200 円分の切手を貼り、あて先を明記したもの）を同封して、下記申込先宛に郵送してください。

※ 簡易書留での返送を希望される場合は、返信用封筒に +300 円分(加算)の切手を貼り、「簡易書留」と朱書きしてください。

〔申込先〕 〒112-0012 東京都文京区大塚 3-29-1  
筑波大学附属学校教育局学校支援課連携協力係  
(TEL03-3942-6826 FAX03-3942-6339)