**三重大学教員免許状更新講習履修証明書再発行願**

【**受講者情報**】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者ID |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな  氏　名 |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | |

【**再発行を希望する講習**】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 講　　　　習　　　　名 | 受　　講　　日 |
| 必　　修 |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 選択必修 |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 選　　択 |  | 平成　　年　　月　　日 |
|  | 平成　　年　　月　　日 |
|  | 平成　　年　　月　　日 |

再発行の理由（該当する番号を○で囲んでください）

１．紛失した。

２．破損・汚損した。

３．その他（具体的に記入してください。）（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【**申込み方法**】

　この用紙に必要事項を記入し、本人が確認できるもの（運転免許証、パスポートまたは健康保険

証の写し）とともに、三重大学学務部教務チーム教員免許状更新講習担当まで郵送またはFAXで

送ってください。

〒514-8507　津市栗真町屋町1577　三重大学学務部教務チーム教員免許状更新講習担当

メールアドレス： [kyomu-m@ab.mie-u.ac.jp](mailto:kyomu-m@ab.mie-u.ac.jp)　電話： 059-231-5520　FAX番号： 059-231-9058

【再発行した履修証明書の送付】

　再発行した履修証明書は、更新講習システムに登録された住所に郵送します。

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【**大学記入欄**】

本人確認

　□運転免許証　　□パスポート

　□健康保険証　　□その他（　　　　　　　）

受付日　　平成　　年　　月　　日

再発行日　平成　　年　　月　　日

発送日　　平成　　年　　月　　日