

# 履修・修了証明書再発行申込書

平成 年 月 日

佐賀大学長 様

下記のとおり、履修・修了証明書再発行申込書を提出します。

氏名	印	受講者ID	
住所	〒	電話番号	
勤務先			

## 認定済講習名

区分 (必修または選択)	講習名(受講年度、あるいは受講日をご記入ください)

### 【提出方法】

本紙及び返信用封筒(長形3号120mm×235mm、80円切手を貼付したもの)を同封の上、郵送にて申請してください。申請の際は封筒の表に朱書きで「履修(修了)証明書再発行申込書」と記載してください。

#### 《提出先》

〒840-8502 佐賀市本庄町1  
佐賀大学教員免許更新講習室