

放送大学教員免許更新講習 修了・履修証明書再発行願

令和 年 月 日

放送大学長 殿

講習生番号 _____

ふりがな
氏名 _____

修了認定試験会場 _____ 学習センター
サテライトスペース

受講年度・期	必要部数	再発行を希望する理由 (該当する番号を○で囲んでください)
年度 期	部	1. 紛失 2. 破損・汚損 3. その他 ()
年度 期	部	1. 紛失 2. 破損・汚損 3. その他 ()

(注1) 1通につき手数料(200円)分の郵便小為替が必要です。

「受取人氏名欄」等には何も記載しないでください。

(注2) 返信用封筒(長形3号, 切手貼付, あて名明記)を同封してください。

(注3) 再発行には, 2週間程度かかります。

[送付先]

〒261-8586 千葉市美浜区若葉 2-11

放送大学 学務部連携教育課 企画推進係

*封筒の表に朱書きで「教員免許更新講習証明書再発行願在中」と記入してください

以下, 大学記入欄

受付年月日: 令和 年 月 日

事務処理完了日: 令和 年 月 日