

平成 年 月 日

兵庫教育大学免許状更新講習
履修認定試験成績開示願

兵庫教育大学 殿

氏名 _____ 印

受講者 I D _____ h y e _____

生年月日 _____ 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____

電話番号 _____ (_____)

私に関する兵庫教育大学免許状更新講習履修認定試験の成績（素点）について、次のとおり開示を申請します。

記

【成績の開示を申請する講習】

	講 習 名	講 習 日	※大学処理欄
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	

(注) 返信用封筒（長形3号に392円切手<簡易書留郵送料>を貼付し、受講者本人の住所・氏名を記載したもの）を同封してください。

.....
【大学処理欄】

課 長	副 課 長	主 査	主任・課員

開示願受理日	年 月 日
--------	-------