

受講証明書発行願

令和 年 月 日

宮崎県教育研修センター所長 殿

申請者氏名 ()

下記について証明及び所属住所に郵送をお願いします。

- 1 所属名
所属住所 〒 ()

ふりがな

- 2 該当者職・氏名
職員番号

- 3 受講(証明)内容

※証明を希望するものに○印、受講年度及び受講当時の所属を記入する。

○印	研修名	受講年度と当時の所属名	※研修センター使用欄
	初任者研修	(平成 年度受講) (所属名)	
	教職経験 5年経過研修	(平成 年度受講) (所属名)	
	教職経験 10年経過研修	(平成 年度受講) (所属名)	

※上記必要事項が入っていれば、この様式でなくてもかまいません。

※発行願は、下記まで郵送でお送りください。その際、定形内封筒に送付先を記入の上、84円切手を貼付したものを必ず同封下さい。

〒880-0835

宮崎市阿波岐原町前浜4276-729 教育研修センター 総務課 宛て

電話 0985-24-3122

※お急ぎの場合は、メールでの申込みをお受けしますが、事前に電話で上記に連絡の上、お申し込み下さい。なお、証明書の送付には郵送での申込みと同様の封筒が必要ですので、申込み後、上記、宛先まで送付ください。

E-mail : kyoiku-kenshu-c@pref.miyazaki.lg.jp

メールの標題は「受講証明書発行願」としてください。