

年 月 日

## 教員免許状更新講習履修評価確認願

沖縄国際大学長 殿

受講者 ID : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_ 印

教育職員免許法第9条の3に基づき開設された下記の講習につきまして、履修評価を再度確認していただきますようお願いいたします。

科目名 : \_\_\_\_\_

受講年月日 : \_\_\_\_\_

現在の評価 : \_\_\_\_\_

再度確認する理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---