

単位修得証明請求書

神奈川県教育委員会殿

姓が異なる時に単位修得した場合は旧姓も記載

生年は和歴（昭和・平成など）で表記

請求内容に不明点等あった場合にのみ連絡いたします。

**記入例**  
**領域追加のため第3欄（重複・LD等）の単位を再発行請求する場合は1-（1）**  
**過去に修得した単位を紛失し、その再発行を請求する場合は1-（2）を確認してください。**

請求者 住所 ○○市○区○○-○○  
 氏名 免許 花子  
 旧姓 相模  
 生年月日 昭和○年○月○日  
 電話番号（昼間の連絡先）  
**（012）345 - 6789**  
 電子メールアドレス  
**menkyo.hanako@\*\*\*.\*\*\*\*\*.jp**

免許法認定講習において、次のとおり単位を修得していることを証明してください。

1 請求の理由（(1)又は(2)を○で囲み、必要事項を記入してください。）

(1) 特別支援学校教諭免許状に係る新教育領域の追加に必要なため

ア 対象となる免許状

盲・聾・養護 **特別支援** 学校教諭（**二種**）免許状

（校種を○で囲み、（ ）内に一種・二種等の別を記入してください。）

※ 特別支援学校教諭免許状の場合 記載されている領域（○で囲み）

視覚障害・聴覚障害 **知的障害** **肢体不自由**・病弱

イ 追加する領域（○で囲んでください。）

視覚障害・聴覚障害・知的障害・**肢体不自由**・病弱

(2) その他（**学力に関する証明書を紛失したため（特支二種（知的・肢体領域）を申請予定）**）

※（ ）内に理由を必ず記入してください。

ア：既已取得している領域について記載

イ：これから追加予定の領域について記載

2 証明を必要とする講座

単位修得年度	講座名	免許状の種類	単位修得時の所属名
H24年度	重複障害者教育総論	特支一種・二種	県立○○養護学校
H21-23年度	第2欄(知的あるいは肢体)	特支一種・二種	県立○○高等学校
H25-28年度	不明(1単位~2単位)	特支一種・二種	○○市立△△中学校

修得年度や講座名が不明の場合でも、推測で構いませんので「単位修得年度」「単位修得時の所属名」は必ず記載してください。

講座名が不明の場合は、第1～3欄のどれに当てはまるかを記載してください（第2欄の場合、可能な範囲で領域も記載してください）。  
 欄や領域も不明の場合は、「不明」と記載し、推測で構いませんので何単位程度修得したかを記載してください。

教科又は領域について、「特支二種（知的）