

評価結果および成績請求書

令和3年度教員免許状更新講習

| 領域 | 講習名 | 受講日 |
|------|-----|-----|
| 必修 | | 月 日 |
| 選択必修 | | 月 日 |
| 選択1 | | 月 日 |
| 選択2 | | 月 日 |
| 選択3 | | 月 日 |

上記講習の評価結果および成績を請求します。

令和3年 月 日

受講者ID _____
氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
住所 _____
電話番号 _____

(注) 評価結果および成績通知書を請求する方は、この請求書及び通知書に必要事項を記入の上、あて名を明記した返信用封筒（長形3号の封筒に84円分の切手を貼付したもの）を添えて、**令和3年9月1日(水)から9月30日(木)までの間**に高崎健康福祉大学教職支援センターへ郵送してください。通知書は令和3年10月1日(金)から10月31日(日)までの間に郵送します。

評価結果および成績通知書

| | |
|-------|----|
| 受講者ID | 氏名 |
| | |

様

高崎健康福祉大学教職支援センター長

ご請求がありました教員免許状更新講習の評価結果および成績について、下記のとおりお知らせいたします。

| 領域 | 講習名 | 受講日 | ※成績 | ※評価結果 |
|------|-----|-----|-----|-------|
| 必修 | | 月 日 | 点 | |
| 選択必修 | | 月 日 | 点 | |
| 選択1 | | 月 日 | 点 | |
| 選択2 | | 月 日 | 点 | |
| 選択3 | | 月 日 | 点 | |

<評価基準>

※印欄は本学記入

- 「S」 90～100点：当該事項の到達目標にほぼ完全に達し、修了認定基準を満たしたと認められる。
「A」 80～89点：当該事項の到達目標に十分に達し、修了認定基準を満たしたと認められる。
「B」 70～79点：当該事項の到達目標におよそ達し、修了認定基準を満たしたと認められる。
「C」 60～69点：当該事項の到達目標に最低限で達し、修了認定基準を満たしたと認められる。
「F」 0～59点：当該事項の到達目標に達せず、修了認定基準を満たさない。