

大学院における教育又は研究に係る補助業務証明(依頼)書

上越教育大学教育支援課長 殿

所属(専攻等)
学 籍 番 号
氏 名
電話番号(携帯)

私は、日本学生支援機構奨学金の貸与を受けていますが、「特に優れた業績による返還免除」を申請するため、大学院における教育に係る補助業務を裏面の「補助業務一覧」のとおり行った(又は行っている)ことを証明願います。

(大学使用欄)

補助業務一覧のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

上越教育大学教育支援課長
桐 山 敦 史 ㊞

※「大学院における教育に係る補助業務証明(依頼)書」は、学生支援課から教育支援課へ証明を依頼しますので、必要事項を記入し、学生支援課へ提出してください。

(裏面)

補助業務一覧

学籍番号：

氏名：

該当 有無	業務名	内容
	ティーチング・アシスタント(TA)・ ティーチング・サポーター(TS)	業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容（授業科目等）：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容（授業科目等）：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容（授業科目等）：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容（授業科目等）：
	パソコン (ノート) テイク・ 手話通訳	業務期間：令和 年度 前期・後期 授業科目名：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 授業科目名：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 授業科目名：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 授業科目名：
	フォローアップセミナーに関する 補助業務	業務期間：令和 年度 業務内容：
		業務期間：令和 年度 業務内容：
		業務期間：令和 年度 業務内容：
		業務期間：令和 年度 業務内容：

※該当する業績について該当有無の欄に○を付けてください。

※上記以外の大学院における補助業務の業績については別途学生支援課（奨学支援担当）まで、ご相談ください。

大学院における教育又は研究に係る補助業務証明(依頼)書

上越教育大学研究連携課長 殿

所属(専攻等)
学 籍 番 号
氏 名
電話番号(携帯)

私は、日本学生支援機構奨学金の貸与を受けていますが、「特に優れた業績による返還免除」を申請するため、大学院における教育又は研究に係る補助業務を裏面の「補助業務一覧」のとおり行った(又は行っている)ことを証明願います。

(大学使用欄)

補助業務一覧のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

上越教育大学研究連携課長

池 田 謙 哉 ㊞

※「大学院における教育又は研究に係る補助業務証明(依頼)書」は、学生支援課から研究連携課へ証明を依頼しますので、必要事項を記入し、学生支援課へ提出してください。

(裏面)

補助業務一覧

学籍番号：

氏名：

該当 有無	業務名	内容
	留学生の チューター 及び 外国につな がる子ども たちへの修 学支援事業	業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容：
		業務期間：令和 年度 前期・後期 業務内容：
	地域貢献事 業における 補助業務	業務期間：令和 年 月 事業名： 業務内容：
		業務期間：令和 年 月 事業名： 業務内容：
	教育職員免 許法認定講 習（小学校 外国語） 補助	業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：
		業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：
	学校図書館 司書教諭 講習補助	業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：
		業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：
	教員免許状 更新講習 補助	業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：
		業務期間：令和 年 月 講習名： 業務内容：

※該当する業績について該当有無の欄に○を付けてください。

※上記以外の大学院における補助業務の業績については別途学生支援課（奨学支援担当）まで、ご相談ください。

大学院における教育又は研究に係る補助業務証明(依頼)書

上越教育大学心理教育相談センター長 殿

所属(専攻等)

学 籍 番 号

氏 名

電話番号(携帯)

私は、日本学生支援機構奨学金の貸与を受けていますが、「特に優れた業績による返還免除」を申請するため、大学院における教育又は研究に係る補助業務を裏面の「補助業務一覧」のとおり行った(又は行っている)ことを証明願います。

(大学使用欄)

補助業務一覧のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

上越教育大学心理教育相談センター長
宮 下 敏 恵 ㊞

※「大学院における教育又は研究に係る補助業務証明(依頼)書」は、学生支援課から上越教育大学心理教育相談センターへ証明を依頼しますので、必要事項を記入し、学生支援課へ提出してください。

(裏面)

補助業務一覧

学籍番号：

氏名：

該当 有無	業務名	内容
	心理教育相談センター における補助業務	業務期間：令和 年度 業務内容：
		業務期間：令和 年度 業務内容：
		業務期間：令和 年度 業務内容：

※該当する業績について該当有無の欄に○を付けてください。

※上記以外の大学院における補助業務の業績については別途学生支援課
(奨学支援担当) まで、ご相談ください。