

〔表面〕 **記入例** 平成29年度 滋賀大学 免許状更新講習受講申込書



〔受講者本人記入欄〕

※以下の情報は免許状更新講習に係る受講登録・連絡以外には使用しません。

ふりがな	しが 湖太郎		申込印	滋賀	生年月日	昭和××年××月××日
氏名	滋賀 湖太郎					
住所	(住所) 〒 520-0862		↑署名の場合は省略できます。			
	滋賀 都道府県	大津 郡市	区	町村	平津二丁目5番1号	
	(電話番号) 077-537-XXXX	(携帯番号) 090-1234-XXXX				
(FAX番号) 077-537-XXXX						
受講対象者の区分	(勤務校(園)および特別支援学校の場合は所属部)					
	△△県立△△養護学校 中学部					
	(電話番号) 077-XXXX-XXXX (FAX番号) 077-XXXX-XXXX					
	(職名) ※該当職を○で囲んでください。					
	校長(園長) 副校長(副園長) 教頭 主幹教諭 指導教諭 教諭 助教諭 講師 養護教諭 養護助教諭 学養教諭 主幹保育教諭 指導保育教諭 学校栄養職員 養護職員					
①幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある者	*認定こども園に勤務されている方のうち、 ・教諭及び保育教諭の方は、区分①に ・保育士の方は、区分④に					学校栄養職員 養護職員
②特別支援学校に勤務している者	*区分①の学校園に勤務されていて職名欄に該当する職名がない方は、 区分⑤に勤務校園等名・職名をご記入ください。 ※この場合、証明者は任命権者または雇用者です。					・国立大学法人等勤務先 (校種: )
③特別支援学校に勤務している者						人・学校園等元勤務先 (校種: )
④特別支援学校に勤務している者						
⑤その他 ※支援員、指導員など	(勤務先)				(職名)	
担当教科	(担当している教科がある場合はご記入ください。)					国語

140円分の切手をクリップで留めてください。

写真は、はがれないように貼ってください。



※区分②③の方は、直近で勤務される可能性の高い校種を併せてご記入ください。記入の詳細は、「記入上の注意」をご覧ください。

○所持する免許状について記入してください。

※記入の方法は、P.13の〈記入方法〉の「所持する免許状の欄の書き方について」を参照ください。

免許状の種類	教科・特別支援教育領域	授与年月日
中学校 教諭 一種 免許状	国語	昭和××年××月××日
高等学校 教諭 一種 免許状	国語	昭和××年××月××日
特別支援学校教諭 一種 免許状	知的障害者、肢体不自由者、病弱者	昭和××年××月××日
教諭 免許状		
教諭 免許状		
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日	<input checked="" type="checkbox"/> 修了確認期限延期申請済み

確認のうえ、ご記入ください。

修了確認期限の延期を申請済みの方はチェックしてください。

○障害を有している方や療養中の方、または妊娠中の方で、配慮・支援を希望される場合は、その内容を記入してください。

障害や病気の種類・程度・症状等または妊娠月数等	
希望する配慮・支援内容	

※「受講希望講座」は裏面に記入してください。  
※別紙1〔証明者記入様式〕に校長等により受講対象者であることの証明を受け、本申込書に添付してください。

〈裏面〉

氏名： <b>滋賀 湖太郎</b>	受講番号：（開設者記入）
----------------------	--------------

[受講者本人記入欄]

○受講希望講習

太枠の中を記入してください。

- ・それぞれの日ごとに、希望す必修領域及び選択必修領域、選択領域の「合計時間」を記入してください。

講習詳細情報（16ページ～）を参照し、受講希望講習が開講される日の欄に「コード番号」「講習の名称」を正確に記入してください。「心と身体の健康Ⅰ」「心と身体の健康Ⅱ」のように、講習の名称はローマ数字まで省略せず記入してください。

領域	日程	希望順位	コード番号	講座名または講習の名称	時間数
必修	8月3日(木) 9:00~16:45		A-1	教育の最新事情	6 時間
選択必修	8月4日(金) 9:00~16:45	第1希望	B-7	教育における心理的支援Ⅱ	6 時間
		第2希望	B-2	学校をめぐる近年の状況変化と新たな課題Ⅱ	
		第3希望	B-9	学校における安全・危機管理の課題と対応	
選択	8月7日(月) 9:00~16:45	第1希望	C-1	心と身体の健康Ⅰ	6 時間
		第2希望	C-5	小・中・高におけるこれからの英語教育	
		第3希望	C-3	授業実践の事例検討	
	8月8日(火) 9:00~16:45	第1希望	D-1	特別支援教育	6 時間
		第2希望	D-4	中学・高等学校における家庭科教育	
		第3希望	D-3	史料とあるく、倫理とまなぶ～社会科学における2つの方法をめぐって～	
			第1希望	E-1	心と身体の健康Ⅱ
				免学習への招待	
				選択領域の) 合計時間数	30 時間

- \* 1. 必修領域は  
・受講希望した場合：6時間
  - \* 2. 選択必修領域は  
・受講希望した場合：6時間
  - \* 3. 選択領域は、各1日の中で  
・受講希望した場合：6時間
- 「選択必修領域」「選択領域」は、第2希望および第3希望をお申し込みいただいた場合も時間数は6時間となります。

〈別紙1〉

[証明者記入様式]

※校長等により受講対象者であることの証明を受けてください。証明の方法は次項の「受講対象者の証明方法について」を参照ください。（証明書類の添付でも可）

(受講者)

ふりがな 氏名	しが いたろう <b>滋賀 湖太郎</b>	生年月日	昭和 ×× 年 ×× 月 ×× 日
------------	--------------------------	------	-------------------

上記記載の受講者が受講対象者として該当している区分に「○」を付けてください。

受講対象者の区分		該当区分
教育職員・教育の職にある者	教育職員（主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、養護教諭、養護助教諭、栄養教諭、主幹保育教諭、指導保育教諭、保育教諭、助保育教諭、講師）（免許法第9条の2Ⅲ④）	○
	校長（園）（免許状更新講習規則第9条Ⅰ①）	
	指導主事（免許状更新講習規則第9条Ⅰ②）	
	国・地方公共団体の職員等で、上記の者に準ずる者として免許管理者が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ③）	
	その他文部科学大臣が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ④）	
教員採用内定者及びそれに準ずる者（教員勤務経験者・講師登録者を含む）	教員採用内定者（免許法第9条の3Ⅲ②）	
	教員勤務経験者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ①）	
	認定こども園及び認可保育所の保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ③）	
	教育職員となることが見込まれる者（臨時免許状更新講習規則第9条Ⅱ④）	

\* 申込書の「受講対象者の区分」と、この「受講対象者の区分」が一致している該当区分欄に○をしてください。

\* 該当区分に対応した証明者の証明を受けてください。

証明には、

- ・日付
- ・証明者職氏名
- ・公印

が揃っている必要がありますので、ご注意ください。

※現在、勤務していない方も証明が必要です。

上記記載の者は上記該当区分のとおり、教育職員規定する受講対象者であることを証明する。

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

証明 (機関名・役職名)  
(氏名)

△△県立△△養護学校長  
□□ □□□□

