


〈表面〉

平成29年度 滋賀大学 免許状更新講習受講申込書

※返信用切手140円分をクリップ等でとめてください。

〔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		申込印		生年月日		昭和 年 月 日	
氏名							
住所	(住所) 〒	—	—	—	—	—	受講番号(開設者記入)
		都道府県	郡市	区町村			
	(電話番号)	—	—	(携帯番号)	—	—	
	(FAX番号)	—	—				
受講対象者の区分 ※①～⑤の中から該当する区分に記入してください。	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	(勤務校(園)および特別支援学校の場合は所属部)					
	②教員採用内定者、教員として任用又は雇用される(見込みのある)者※講師登録を含む。	(電話番号) — — (FAX番号) — — (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 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 実習助手 寄宿舎指導員 学校栄養職員 養護職員					
	③教員勤務経験者	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先) (校種:)					
	④認定こども園及び認可保育所の保育士 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保育士	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人・学校園等元勤務先) (校種:)					
	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。)						

※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	学科・特別支援教育領域	授与年月日
教諭 免許状		
教諭 免許状		
教諭 免許状		
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 type="checkbox"/> 修了確認期限延期申請済み)
--------------------	--

○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：

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、希望する講習の「コード番号」「講習の名称」「時間数」を記入し、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。

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				時間
選択 必修	8月4日(金) 9:00~16:45	第1希望			時間
		第2希望			
		第3希望			
選択	8月7日(月) 9:00~16:45	第1希望			時間
		第2希望			
		第3希望			
	8月8日(火) 9:00~16:45	第1希望			時間
		第2希望			
		第3希望			
8月9日(水) 9:00~16:45	第1希望			時間	
	第2希望				
	第3希望				
(必修領域+選択必修領域+選択領域の) 合計時間数					時間