

〔表面〕 **記入例** 平成30年度 滋賀大学 免許状更新講習受講申込書



分を
く

140円分の切手をクリップ
で留めてください。

〔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 氏名	しが いたろう 滋賀 湖太郎	申込印 滋賀	生年月日 昭和 ××年××月××日 平成
住所	(住所) 〒 520 - 0862 滋賀 都道府県 大津 郡市 区 町村 平津二丁目5番1号 ↑署名の場合は省略できます。	 <p>写真は、はがれないように貼ってください。</p>	
	(電話番号) 077 - 537 - ×××× (携帯番号) 090 - 1234 - ×××× (FAX番号) 077 - 537 - ××××		
受講対象者の区分	(勤務校園) ※特別支援学校の場合は所属部も記入してください。 △△県立△△養護学校 中学部 (電話番号) 077-××××-×××× (FAX番号) 077-××××-×××× (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		
※①～⑤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 ②教諭 ③教諭 ④教諭 ⑤その他 ※支援員、指導員など	*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 *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。	(勤務先) (職名) (電話番号) (校種:) (校種:)
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。) 社会		

※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。(受講期間を正しく把握するため、所持する免許状すべてを記入してください。)
 ※記入の方法は、P.26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」「特別支援教育領域」は、P.27のように略称で記入することができます。

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了の日※
中一普	社会	昭和 平成 ××年××月××日	平成 年 月 日
高二普	社会	昭和 平成 ××年××月××日	平成 年 月 日
特支一種	知・肢・病	昭和・ 平成 ××年××月××日	平成 年 月 日
高専修	地理歴史・公民	昭和・ 平成 ××年××月××日	平成 年 月 日
・旧免許状所持者の方は、修了確認期限を記入してください。 ・新免許状所持者の方は、有効期間の満了の年月日を記入してください。 ※旧免許状と新免許状については、P.26「旧免許状と新免許状の見分け方」を参照ください。			平成 年 月 日
			平成 年 月 日

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について、(別紙1)に記入し添付してください。
 ※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所持者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。

修了確認期限 (旧免許状所持者) ※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入	平成 ××年 ××月 ××日
有効期間の満了の年月日 (新免許状所持者) ※複数の新免許状を所持している場合は、最も遅い満了日を記入	平成 年 月 日

※「受講希望講習」は裏面に記入してください。
 ※別紙2〔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>

記入例

氏名:

滋賀 湖太郎

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「時間数」を記入し、必修

講習詳細情報 (10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」「講座名または講習の名称」を記入してください。

「講座名または講習の名称」は、P.28の略称表を参照のうえ、ご記入ください。

領域	日程	希望順位	コード番号	講座名または講習の名称 (略称)	時間数
必修	8月2日(木) 9:00~16:45		A-1	教育の最新事情	6 時間
選択必修	8月3日(金) 9:00~16:45	第1希望	B-3	学校とめぐる	6 時間
		第2希望	B-9	キャリア教育	
		第3希望	B-10	子どもの貧困問題	
選択	8月6日(月) 9:00~16:45	第1希望	C-1	特別支援教育Ⅰ	6 時間
		第2希望	C-2	心と身体健康Ⅰ	
		第3希望	C-4	学校エンジニアリング	
	8月7日(火) 9:00~16:45	第1希望	D-8	現代社会をみる眼	6 時間
		第2希望	D-1	特別支援教育Ⅱ	
		第3希望	D-3	集団づくり	
8月8日(水) 9:00~16:45	第1希望	E-5	小学校社会科	6 時間	
					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
・受講希望した場合: 6時間

※「講座名または講習の名称」は、P.28の略称表を参照のうえ、ご記入ください。

○障害を有している方を記入してください。

「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。

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

〈別紙2〉

記入例

〔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「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 滋賀 湖太郎	生年月日	昭和 平成	××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3Ⅲ①）	○
	校長（園長）（免許状更新講習規則第9条Ⅰ②）	
	指導主事（免許状更新講習規則第9条Ⅰ③）	
	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）	
	認定子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保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	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Ⅱ③）	

*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、

- ①日付
- ②証明者職氏名
- ③公印

が揃っていることが必要ですので、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 ①

（機関名・役職名）

△△県立△△養護学校長

証明者

（氏名）

□□ □□□□

