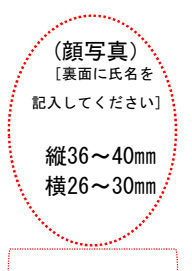


※返信用切手140円分をクリップ等でとめてください。

〔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 平成	年 月 日	
氏名						
住所	(住所) 〒	—	都道府県	—	—	受講番号
		—	—	—	—	
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)	※特別支援学校の場合は所属部も記入してください。			
		(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 寄宿舍指導員 学校栄養職員 養護職員			
	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。	(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:)			
	③教員勤務経験者	(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:)			
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	(勤務先)	(電話番号)				
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。(受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。)

※記入の方法は、30頁の◆参考の「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・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了の日※
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	年 月 日

※「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	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	年 月 日

※裏面に、仮決定した講習のコード番号と講習の名称(略称)を記入してください。

※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：
-----	-------

[受講者本人記入欄]

○受講講習

太枠の中を記入してください。

仮決定した講習のコード番号と講習の名称（略称）を記入してください。

領域	開講日	コード番号	講座名及び講習の名称（略称）	時間数
必修	8月5日（月）			時間
選択必修	8月6日（火）			時間
選択	8月7日（水）			時間
	8月8日（木）			時間
	8月9日（金）			時間
（必修領域＋選択必修領域＋選択領域の）合計時間数				時間

※ 「講座名及び講習の名称(略称)」は、32頁の略称表を参照のうえご記入ください。

[受講料、振込確認欄]

※受講料の「振込金(兼手数料)領収書」を貼り付けてください。