

平成30年度 北翔大学 免許状更新講習 仮受講申込書

ふりがな		生 年 月 日	昭和 年 月 日
氏名 (性別)	(男 ・ 女)		
自宅住所	(〒 —)	同窓生 どちらかに○を入れてください	
		() 本学の同窓生である	
連絡先	電話番号 :	同窓生の場合、卒業学科名	
	携帯番号 :		
	FAX 番号 :	() 同窓生ではない	
受講対象者の区分	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	現在の勤務校(園)名 所在地(管内) 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	
	※①～⑤の中から該当する区分に記入してください。	②教員採用内定者/教員として任命又は雇用される(見込みのある)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)	
	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)	
	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)	
	⑤その他	(勤務先)	(職名)

■ 所持する免許状についてすべ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。) ※記入の方法は記入例3頁目(参考)「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	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・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、次頁に記入してください。
※「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(旧免許状保持者) ※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(新免許状保持者) ※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

■ 受講希望講習について記入してください。講習名は講習内容一覧を参照

領域	開設日	受講を希望する講習の名称	
必修領域講習	8月6日(月)		
選択必修領域講習	8月7日(火)		
選択領域講習	8月8日(水)		
	8月9日(木)	(第1希望)	(第2希望)
	8月10日(金)	(第1希望)	(第2希望)

■ 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

検討の結果ご希望に添えない場合もございますことをご了承ください

障害の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

