

平成 30 年度 関東短期大学 教員免許状更新講習 仮申込書

※記載漏れがありますと、仮申込書は無効となり、受講対象とはなりません。注意して記入してください。

ふりがな 氏名	-----	生年月日/ 性別	年 月 日生 / 男・女
現住所 連絡先	(〒 -)	TEL	- -
	9:00~17:00の間の連絡先(携帯等) TEL - -		
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
受講対象者の区分 *該当する区分にご記入ください。	①現職教員	(勤務校(園)名) (記入例: 館林市立第一小学校、私立幼稚園も市町村名を記入)	(職名)*いずれかに○ 教諭・助教諭・講師
	②教員採用内定者・教員として任用・雇用されることが見込まれるもの	(任用・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名)	
	③教員勤務経験者	(任用・雇用をしていた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先名)	
	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	幼稚園・小学校・中学校・高校	専修・一種・二種	
	幼稚園・小学校・中学校・高校	専修・一種・二種	
	幼稚園・小学校・中学校・高校	専修・一種・二種	
受講決定後に提出する「本申込書」に、『教員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講者に該当する』と証明予定の証明者(校長・園長等)の勤務校等及び役職・氏名を記載してください。 別紙:受講対象者の証明方法について(参照)			
勤務校等: _____ 役職: _____ 氏名: _____			

● 受講希望講習 ・受講を希望する回の申込欄に、必修を含めて5つ○を記入してください。

区分	講習名	実施日	申込欄
必修	教育の最新事情(6時間)	8月1日(水)	
選択必修	学校を巡る近年の状況の変化と学習指導要領の改定の動向等(6時間)	8月2日(木)	
選択	A: 幼児の理解と対応(6時間)	8月3日(金)	
	B: ピアノと一緒に音楽あそび(6時間)	8月4日(土)	
	C: 幼児の感性を育む製作遊び(6時間)	8月4日(土)	
	D: さまざまな背景をもつこどもの言葉の学びの支援(6時間)	8月6日(月)	
	E: 発達障がい児の理解と対応(6時間)	8月7日(火)	

(必修1講座・選択必修1講座と選択3講座の30時間(テスト含む)をセットで受講となります。)