

様式A

※受講番号（大学側が記入）

(顔写真)
 ・縦 36～40mm
 ・横 24～30mm
 ・白黒可
 ・写真裏面に氏名を記入

平成29年度 相愛大学教員免許状更新講習受講申込書

〔受講者本人記入欄〕 ※必ず自署願います。

フリガナ 氏名		生年月日		昭和 年 月 日	
受講対象者の区分 ※該当する区分①～⑤のいずれか一つを選びご記入ください。 教員であっても、平成29年度には免許更新の必要に該当しない場合は⑤をお選びください。	① 教育職員・校長・副校長・教頭・実習助手・寄宿舎指導員・学校栄養職員・養護職員 ※いずれかに○	(勤務校)	(職名) (教諭・養護教諭・栄養教諭・その他) ※いずれかに○		
	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者	(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)			
	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)			
	④ その他	(勤務先)	(職名)		
	⑤ 一般参加 (現在免許状更新の必要はない)	身分 (教員 ・ 社会人 ・ 学生 ・ その他) ※いずれかに○			
相愛学園関係者	(該当する ・ 該当しない) ※いずれかに○。 ※該当者は右欄の当てはまるものにも○。	相愛大学・相愛女子大学・相愛女子短期大学卒業 (年卒) 相愛学園・大学・中学・高校勤務			
連絡先	現住所	(〒 -)			
	電話番号	メールアドレス			
現有免許状	教諭	教科	特別支援教育領域		
	教諭	教科	特別支援教育領域		
	教諭	教科	特別支援教育領域		
修了確認期限 (有効期間)	平成 年 月 日				

※ 有する免許状が上記以外にある場合、残余の免許状について、別の紙を追加して同じような様式で記入してください。

■ 受講希望科目について○を記入してください。

区 分	講座番号	講 座 の 名 称	受講希望講座に○
<選択領域> 教科指導、生徒指導その他 教育の充実に関する事項	I	古典を学ぶ ―『枕草子』を中心に―	
	II	「師の説になづまざること」 ―宣長と真淵―	
	III	大阪の近代文学	

〔証明者記入欄〕 ※ 更新が必要な該当者であることの証明のためにご記入ください。(証明書類の添付でも可) 一般の参加者の場合は必要ありません。

上記の者は教育職員免許法第9条の3第3項及び免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当する。

平成 年 月 日 (所属学校(機関)長名)

公印