

様式A

※受講番号（大学側が記入）

記入例

（顔写真）

- ・縦 36～40mm
- ・横 30～35mm
- ・白黒可
- ・写真裏面に氏名を記入

直近6ヶ月以内に
撮影した写真を
貼付願います。フリガナを
ご記入下さい。

平成30年度 相

更新講習受講申込書

〔受講者本人記入欄〕 ※必ず自署

フリガナ 氏 名	ソウアイ 相 愛	ハナコ 花 子	生年 月 日	昭和49年 4月 3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30年度に免許更新を必要としない場合には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・寄宿舍指導員・学校栄養職員・養護職員 ※いずれかに○	(勤務校) 大阪市立 なにわ中学校	(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	(〒 559 - 0033) 大阪府大阪市住之江区南港中4-4-1-201		
	電話番号	090-1234-5678	メールアドレス	kyousyokuhanako@soai.ac.jp
現有免許状	中学校 教諭 一種	教科 音楽	特別支援教育領域	
	高等学校 教諭 一種	教科 音楽	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 (有効期間満了日)	平成 32 年 3 月 31 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	和声学～基礎から応用まで	○
	II	合奏指導の論理と実践	○
	III	吹奏楽・器楽合奏での「あらゆる打楽器の基礎奏法」と「打楽器アンサンブル」の楽しみ	○

〔証明者記入欄〕 ※ 更新一般 「証明年月日」を必ずご記入願います。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）

上記の者は、
に規定する受講対象者に該当する。

平成 30 年 4 月 20 日

所属学校（機関）名

大阪市立なにわ中学校

所属学校（機関）名および所属長名、
公印をお願いいたします。

所属長名

校長 難波 太郎

長中な
之学に
印校わ
公印