

様式A

※受講番号（大学側が記入）

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

2019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		S・H	年	月	日
受講対象者の区分 ※該当する区分①～④のいずれか一つを選びご記入ください。	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)			
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			
該当する免許状	旧免許状・新免許状 ※いずれかに○。					
修了確認期限 または有効期間満了日	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> 幼児、児童又は生徒に対する教科指導及び生徒指導上の課題に関する事項	I	和歌史の中の『百人一首』	
	II	『古事記伝』を読む	
	III	古典研究の先達	

〔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)

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

2019年 月 日

所属学校(機関)名

所属長名

公印