

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28年度 相愛大学免許状更新講習受講申込書

[受講者本人記入欄]

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| フリガナ<br>氏名   | 印   | 生年<br>月日  | 昭和 年 月 日                                       |
| 受講対象者の区分<br><br>※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。<br>教員であっても、平成28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<br>※いずれかに○ | (勤務校)   | (職名)<br><br>( 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・雇用される者<br>※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○。<br>※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)<br><br>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<br>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<br>(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<br>講座に○ |
|---------------------------------------|------|----------------------------------|--------------|
| <選択領域><br>教科指導、生徒指導その他<br>教育の充実に関する事項 | I    | 西洋文化における芸術音楽の考察①                 |              |
|                                       | II   | 西洋文化における芸術音楽の考察②                 |              |
|                                       | III  | 吹奏楽・器楽合奏での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)

印