

平成31年度 福井大学教員免許状更新講習 予約申込書 <記入例>

ふりがな	ふくい たろう	性別	生年月日	昭和50年 5月 5日生
氏名	福井 太郎	男	修了確認期限 延長申請の有無	〇で囲んでください ※① 有 / 無
			修了確認期限	※② 平成33年3月31日
勤務先 電話番号	0776-23-0000	携帯番号	090-1111-2222	
免許状 区分	〇で囲んでください ⇒ 教諭 / 養護教諭 / 栄養教諭			
勤務先	福井市 ○○小学校 (福井県)	担当 教科等	該当するものがない場合、記入不要	

予約受付完了 通知先 メールアドレス または FAX番号	メールアドレス (PDF等のファイルを添付したメールが受信可能なアドレスをご記入ください) f-taro@abc.ne.jp FAX番号 (必ず、市外局番から記入してください) 0776-27-0000
--	--

第1希望欄

区分	講習番号	講習名	時間数	講習日程
選択	067	図画工作科の授業づくり	6	7/20
	079	楽しい算数の授業づくり	6	8/3
	104	越前海岸の岩石と化石をめぐる野外実習	6	10/27

第2希望欄 <第1希望が受講不可となった場合、その代替として希望するものを記入してください>

優先順位	講習番号	講習名	時間数	講習日程
選択	1 068	学級づくりに生きる美術鑑賞学習	6	7/27
	2 083	おもちゃ作りを通じた道具等の正しい使い方(初級A)	6	8/4
	3 092	ICT活用と情報モラル(中級編)	6	8/19
	4 094	英語コミュニケーション能力養成のための理論と実	6	8/21
	5 107	版画教材の充実と指導力向上	8	11/9

* 本予約申込書に記載された個人情報につきましては、本講習申込受付のため以外には利用いたしません。

※① 延期申請予定の場合も「有」とし、延期後の日付(次の修了確認期限)を記入。

修了確認期限を延期している場合、免許状更新講習の受講期間は延期後の修了確認期限から起算する必要があり、受講期間外に講習を受講した場合、免許状更新のための講習として認められなくなりますのでご注意ください。

※② 修了確認期限(旧免許状所持者)または、有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)を記入。