

平成31年度 福井大学教員免許状更新講習 受講申込書

【受講者本人記入欄】

ふりがな		性別		顔写真 縦 4cm×横 3 cm 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。 (裏面に氏名を記入)
氏名	印			
生年月日	昭和 年 月 日生			
連絡先 (自宅・勤務先)	〒 (自宅・勤務先)			
	TEL	携帯		
受講対象者の区分 ※①～⑤の中から該当する区分に記入してください。	①幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある者	勤務校(園)	(職名) ※該当職を○で囲んでください。 ・校長(園長)・副校長(副園長)・教頭・主幹教諭 ・指導教諭・教諭・助教諭・講師・養護教諭 ・養護助教諭・栄養教諭・主幹保育教諭 ・指導保育教諭・保育教諭・助保育教諭 ・実習助手・寄宿舎指導員・学校栄養職員・養護職員	
		(TEL)		
	②教員採用内定者／教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先)		
	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)		
	④認定こども園及び認可保育所の保育士／幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士		(勤務先)	
⑤その他		(勤務先)	(職名)	

○所持する免許状についてすべて記入してください。(受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。)

※記入の方法はP2「所持する免許状の欄の書き方について」「旧免許状と新免許状の見分け方」を参照ください。記入欄は裏面にもあります。

免許状の種類	教科・特別支援教育の領域等	授与年月日	有効期間の満了の日(※)
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日

修了確認期限(旧免許状所持者)	平成 年 月 日
既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入	(延期申請 : 有・無)
有効期間の満了の年月日(新免許状所持者) 複数の新免許状を所持している場合は、最も遅い満了日を記入	平成 年 月 日

○受講申込講習

領域	講習番号	講習名	講習日
選択領域			

*福井大学(文京キャンパス)構内には十分な駐車スペースを確保することができませんので、公共の交通機関等をご利用下さい。事情により車で来校希望の場合は、自動車登録番号をお知らせ願います。(P3参照)

自動車でご来校希望の場合 ⇒

【証明者記入欄】※校長等により受講対象者であることの証明を受けてください。証明の方法はP3を参照ください。(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。

平成 年 月 日

(証明者職・氏名)

印

所持する免許状が4種以上の場合は、以下の欄に記入してください。

免許状の種類	教科・特別支援教育の領域等	授与年月日	有効期間の満了の日※
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日

○障害を有している方は、希望する配慮・支援内容について記入してください。