

## 令和元年度福井大学免許法認定講習（幼稚園）受講申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな			
申込者氏名	(印)		
生年月日	S・H . . . . .	性別	男・女
現住所	〒		
自宅電話	( ) -	携帯電話	( ) -
Eメールアドレス 【必須】 (連絡可能なもの)	※アルファベットの欧文大文字や小文字、ハイフンとアンダーバー、数字等の区別がつくように記入してください。		
勤務校	(電話： )		
教職経験 年数※1	年 カ月	幼稚園教諭二種免許状を取得後に当該免許状に相当する学校の教員等として在職した年数。	
基礎資格	学士の資格を有する又は大学に3年以上在籍し93単位以上修得した  はい・いいえ		
基礎免許状 取得年月日	幼稚園教諭二種免許状 S・H . . . . . 取得		
学校長の承認	上記の講習を受講することを承認します。  学校長		(印)

*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。(記入例) 福井 500 あ 0123	*身体に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。
--	---

※1. 非常勤講師、期限付任用、産育休代替任用等の雇用形態により実際の在職年数とは異なる場合があります。雇用形態については、国立又は公立学校の教員については所管庁、私立学校の教員については学校を設置する学校法人等で確認して下さい。最終的な在職年数は都道府県教育委員会で確認して下さい。