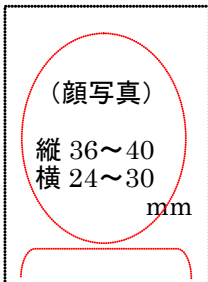


〔受講者本人記入欄〕

| | | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|------|----------|---|
| ふりがな 氏名 | | 申込印 | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 |  |
| 連絡先 | (〒 ー ー) 都道府県 市区町村 | (TEL) ー ー (携帯) ー ー | | | | |
| 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 寄宿舍指導員 学校栄養職員 養護職員 | | | |
| | 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記入してください。 ※記入の方法は「所持する免許状の欄の書き方について」を参照ください。

| 免許状の種類 | 教科・特別支援教育領域等 ※栄養教諭(普通)専修・一種・二種免許状の場合は、免許状の授与年月日を記載願います。 |
|--------|--|
| | |
| | |
| | |

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について、別紙に記入し添付してください。

| | |
|--------------------|----------|
| 修了確認期限・有効期間の満了の年月日 | 平成 年 月 日 |
|--------------------|----------|

○ 受講希望講習について記入してください。 ※「免許状更新講習規則の一部改正に伴う確認事項について」もご参照ください。

| 領 域 | 講習の名称 | 開 設 日 |
|----------|-------|-------|
| 選択必修領域講習 | | |
| 選択領域講習 | | |
| | | |
| | | |

○ 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

| | |
|--------------|--|
| 障害の種類・程度・症状等 | |
| 希望する配慮・支援内容 | |

※〔証明者記入様式〕に校長等により受講対象者であることの証明を受け、本申込書に添付してください。