

〔受講者本人記入欄〕

ふりがな		申込印		生年月日	昭和・平成 年 月 日	顔写真 縦 4cm×横 3cm
氏名						
連絡先	〒 — —	TEL: — —	携帯: — —	メールアドレス:		
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			
	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		(勤務園)			
	⑤その他		(勤務先・職名)			
所有する免許状 ※「所有する免許状の欄の書き方」を参照し、5種以上の場合は(別紙)に記載して添付ください。	免許状の種類		教科・特別支援教育領域等		授与年月日	
	教諭	免許状			昭和・平成 年 月 日	
	教諭	免許状			昭和・平成 年 月 日	
	教諭	免許状			昭和・平成 年 月 日	
修了確認期限(旧免許状所持者:平成21年3月31日までに授与)					令和 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						
有効期間の満了の年月日(新免許状所持者:平成21年4月以降に授与)					令和 年 月 日	
※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						

○ 受講希望講習について記入してください。

領域	講習名	講習日
必修領域		
選択必修領域		
選択領域		

〔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。(「受講対象者の証明方法について」を参照ください。)

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であることを証明する。

令和 年 月 日 証明者(機関名・役職名) _____

(氏名) _____ 印 _____