

開智国際大学 免許状更新講習受講仮申込書

ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
氏名						
連絡先	(〒 -)					
	自宅TEL:			携帯電話:		

○ 下記の①～⑤の中から該当する区分を選び、いずれかの欄に記入してください。

	(勤務校(園)名)
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	(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	(予定勤務先名) ※任命権者・学校法人・国立大学法人名等
③教員勤務経験者	(以前の勤務先名) ※任命権者・学校法人・国立大学法人名等
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	(勤務先名)
⑤その他	(勤務先名) (職名)

○ 所持する免許状について記入してください。

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。

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。

領 域	講習の名称	開 設 日
必修領域講習		
選択必修領域講習	第1希望	
	第2希望	
選択領域講習	第1希望	①
		②
		③
	第2希望	①
		②
		③