

〔受講者本人記入欄〕

ふりがな		申込印	生年月日	(西暦) 年 月 日	
氏名					
連絡先	(〒 - )	(TEL) - - (携帯) - -	(FAX) - -	(E-mail)	
受講対象者の区分  <small>※現職が教員の方は①、それ以外の方は②～⑤のいずれかに記入してください。</small>	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)) ※幼稚園名・学校名を記載してください。 (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) ※名簿登録先(教育委員会名)等			
	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) ※元勤務先の幼稚園名、学校名			
	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。

※記入の方法は、募集案内を参照ください。

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

※ 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(様式任意)に記入し同封してください。

※ 「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所持者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。

● 該当する方の□にチェックを入れ、有効期間満了日又は修了確認期限を記入してください。

<input type="checkbox"/> 【新免許状所持者】 有効期間の満了の日を記入してください。	年 月 日
<input type="checkbox"/> 【旧免許状所持者】 修了確認期限を記入してください。	
<small>※ 注意事項</small> ・都道府県教育委員会へ所有する免許状の更新手続きを行ったことがある方は、教育委員会より発行された有効期間更新証明書もしくは更新講習修了確認書等に記載されている期限を記入し、証明書のコピーを同封してください。 ・有効期間もしくは修了確認期限を延期している方は「延期証明書」に記載の期限を記入し、証明書のコピーを同封してください。 ・【新免許状所持者】で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してください。	

● 受講を希望する講習の申込欄に○を記入してください。

申込欄	講習の名称	申込欄	講習の名称
<input type="checkbox"/>	【必修領域】(6時間) 「子どもを取りまく教育の今日的課題」	<input type="checkbox"/>	【選択領域A】(18時間) 「特別支援教育の理解と実践」
<input type="checkbox"/>	【選択必修領域Ⅰ】(6時間) 「道徳教育」	<input type="checkbox"/>	【選択領域B】(18時間) 「子どもと学校のための援助方法」
<input type="checkbox"/>	【選択必修領域Ⅱ】(6時間) 「学習指導要領の改訂の動向等」	<input type="checkbox"/>	【選択領域C】(18時間) 「発達障害の子どもの理解と対応」
		<input type="checkbox"/>	【選択領域D】(18時間) 「現代社会と子育て家庭支援」

※ 選択必修領域、選択領域は、いずれか1講習ずつのみ受講可能となっており、申込受理後の領域変更はできませんのでご注意ください。

● 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容があれば記入してください。

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。証明の方法は募集案内を参照ください。(証明書類の添付でも可)

(受講者)

ふりがな		生 年 月 日	(西暦)	年	月	日
氏名						

上記記載の受講者が受講対象者として該当している区分1つに「○」を付けてください。

受講対象者の区分		該当区分
教育職員・ 教育の職	教育職員(主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、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、講師)(免許法第9条の3Ⅲ①)	<input type="checkbox"/>
	校長(園長)、副校長(副園長)、教頭、実習助手、寄宿舎指導員、学校栄養職員、養護職員(免許状更新講習規則第9条Ⅰ①)	<input type="checkbox"/>
	指導主事、社会教育主事その他教育委員会の事務局(地教行法第23条第1項の条例の定めるところによりその長が同項第1号に掲げる事務を管理し、執行することとされた地方公共団体の当該事務を分掌する内部部局を含む。)において学校教育又は社会教育に関する専門的事項の指導等に関する事務に従事している者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ②)	<input type="checkbox"/>
	国・地方公共団体の職員等で、上記の者に準ずる者として免許管理者が定める者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ③)	<input type="checkbox"/>
	その他文部科学大臣が定める者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ④)	<input type="checkbox"/>
教員採用内定者・ 教員採用内定者に 準ずる者	教員採用内定者(免許法第9条の3Ⅲ②)	<input type="checkbox"/>
	教員勤務経験者(免許状更新講習規則第9条Ⅱ①)	<input type="checkbox"/>
	認定こども園及び認可保育所の保育士(免許状更新講習規則第9条Ⅱ②)	<input type="checkbox"/>
	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(免許状更新講習規則第9条Ⅱ②)	<input type="checkbox"/>
	教育職員となることが見込まれる者(臨時任用リスト搭載者等)(免許状更新講習規則第9条Ⅱ③)	<input type="checkbox"/>

上記記載の者は上図該当区分のとおり、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。

年 月 日

(機関名・役職名)

証明者名

(氏名)

公印