

# 2020年度 神戸学院大学 免許状更新講習受講申込書

(記入例)

## 〔受講者本人記入欄〕

ふりがな 氏名	しんいん たろう <b>神院 太郎</b>	申込印 	生年月日 昭和・平成 ○年 ○月 ○日	(顔写真) 縦 36~40 横 24~30 mm
連絡先	(〒○○○-○○○) ○○県 ○○市 ○○町 ○丁目 ○-○ (TEL) ○○○-○○○-○○○○ (携帯) ○○○-○○○○-○○○○ (勤務先) ○○○-○○○-○○○○ (e-mail) 【必須】 ○○○○○○○○@○○○○ (パソコンから受信可能なアドレスを記載してください)			

勤務していない場合は不要

本学卒業生の方は右欄にもご記入ください。 ○○ 学部 ○○ 学科 ○○ 年卒業	(勤務校(園)) ○○中学校 (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
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 (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) 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・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等元勤務先) ③教員勤務経験者 (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 (職名) ⑤その他

有効期間の満了の日は、新免許状所持者のみ記入

○ 所持する免許状についてすべて記入してください。(受講期間を正しく把握するため、~~○~~の免許状をすべ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	授与年月日	有効期間の満了の日※
中学校教諭一種	外国語(英語)	昭和・平成 24年 3月 31日	平成 令和 4年 3月 31日
高等学校教諭一種	外国語(英語)	昭和・平成 24年 3月 31日	平成 令和 4年 3月 31日
小学校教諭一種		昭和・平成 24年 3月 31日	平成 令和 4年 3月 31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)に記入し添付してください。  
 ※「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おりの日付を記載してください。

修了確認期限(旧免許状所持者) ※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	該当項目を選択して下さい <input checked="" type="checkbox"/> 2022(令和4)年 3月31日 <input type="checkbox"/> 2021(令和3)年 3月31日 <input type="checkbox"/> その他 ( 年 月 日)
有効期間の満了の年月日(新免許状所持者) ※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	平成 年 月 日

文部科学省のホームページにて確認できます

○ 受講希望講習について○印を記入してください。

領域	必修	選択必修	選択	方式との対応関係
講習記号	B	D	A・C・E	①完全オンデマンド【A】 ②オンデマンドとリアルタイム【C】 ③完全リアルタイム【E】

掲示板に書き込み等をされる際に、他の受講者に表示されてもよいお名前です

○ manaba を利用されるにあたり、表示されるお名前のご希望をお聞かせください。

- 本名のままでよい。
- ニックネームを使用したい。→使用したいニックネーム「 \_\_\_\_\_ 」

※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。  
 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に該当する。

2020年 ○月 ○日 (職 名) ○○中学校 校長  
 (証 明 者 名) \_\_\_\_\_  
 ○○ ○○

(別紙)

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了の日
中学校教諭一種	国語	昭和・平成 24年 3月31日	平成・令和 4年 3月31日
高等学校教諭一種	国語	昭和・平成 24年 3月31日	平成・令和 4年 3月31日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成・令和 年 月 日

1 枚目書ききれなかった  
免許状を記載して下さい

○ 障がい等を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障がい等の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	