


平成 30 年 12 月度 桃山学院大学 免許状更新講習受講申込書

○受講者本人記入欄

ふりがな 氏名	ももやま はなこ		申込印 	生年月日 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (西暦 ○○○○ 年)	(顔写真) 縦 36~40 横 24~30 mm
	桃山 花子				
連絡先	(〒 594 - 1198)		市区町村 和泉 区 まなび野1-1	(TEL) 0725 - 54 - 3131 (携帯) 000 - 0000 - 0000	
	大阪 都道府県				
(メールアドレス) koushin@andrew.ac.jp					
卒業生区分	桃山学院大学の卒業生の方のみ、 右記、ご記入ください。	学籍番号	所属学部	卒業時期	旧姓※在学時と異なる場合のみ
		○○E○○○○	経済学部経済学科	西暦 ○○○○年 3月	
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)) ○○立 ○○ 高等学校 (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		
	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、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	社会科	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	平成 年 月 日
高等学校教諭一種	地理歴史科・公民科	昭和・平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 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、次頁(P.2)に記入してください。
※「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。

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	平成 ○ 年 3 月 31 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

○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」(別紙)もご参照ください。

領域	講習番号	講習の名称	開設日
選択必修領域講習	B 1	【選択必修】 学校、家庭及び地域の連携及び協働	12 月 16 日
選択領域講習	C 1	【選択】 データをゼロから作ってアクティブラーニングに活かそう	12 月 15 日
			月 日
			月 日

先着順で受付いたしますが、定員をはるかに超えるお申込を同日にいただいた場合、抽選となる場合がございます。万が一、希望講習を受講いただけない場合、上記以外の受講を希望しますか。希望する場合は、左記の□にチェックを入れてください。

○障がいをお持ちの方で、希望する配慮・支援内容があれば次頁(P.2)に記入してください。

【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。

○ 所持する免許状についてすべ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	授与年月日	有効期間の満了の日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日

○ 障がいを持っている方で、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	

受講申込書に記載された個人情報および修了認定試験等の個人情報については、本講習に関わる業務以外には利用しません。なお、ご参加された方に、今後本学で実施する教職課程に関連するシンポジウム等の開催案内を送付させていただく場合がございます。ご不要な方は、以下の□に、チェックを入れてください。

今後、桃山学院大学からの案内を希望しない。

(この用紙に記入がない場合、提出する必要はありません)

〔証明者記入様式〕

※ 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「受講対象者の証明方法について」を参照ください。（証明書類の添付でも可）

(受講者)

ふりがな	ももやま はなこ	生 年 月 日	昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日
氏名	桃山 花子		

1. 受講者の生年月日等に該当する期間にチェックを入れてください。

免許状種類	修了確認期限	平成31年3月31日	平成32年3月31日
旧免許状	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和38年4月2日～昭和39年4月1日	<input type="checkbox"/> 昭和39年4月2日～昭和40年4月1日
		<input type="checkbox"/> 昭和48年4月2日～昭和49年4月1日	<input type="checkbox"/> 昭和49年4月2日～昭和50年4月1日
		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和58年4月2日～昭和59年4月1日	<input type="checkbox"/> 昭和59年4月2日～
		<input type="checkbox"/> 上記以外 <理由>	
新免許状	更新期間	<input type="checkbox"/> 免許状の有効期間満了日まで2年2ヶ月の期間内である	

2. 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）	○
	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）	
	指導主事、社会教育主事その他教育委員会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）	
	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）	
	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）	
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）	
	教員勤務経験者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ①）	
	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）	
	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）	
	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）	

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。

平成 30 年 11 月 ○ 日

証明者
名
(機関名・役職
名)
(氏
名)

○○立 ○○ 高等学校
○○ ○○

印