

南山大学 教員免許状更新講習申込書

(全ての項目について、必ず記入または選択してください。裏面もあります)

(フリガナ)	
受講者名	
生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳)	
受講対象者の区分 ○で囲んでください <ul style="list-style-type: none"> ・ 小学校教諭 ・ 中学校教諭 ・ 高等学校教諭 ・ 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 ・ 教員勤務経験者 ・ その他 () 	
職名 ○で囲んでください <ul style="list-style-type: none"> ・ 教諭 ・ 助教諭 ・ 講師 ・ 養護教諭 ・ 養護助教諭 ・ 栄養教諭 ・ 実習助手 ・ 寄宿舎指導員 ・ 学校栄養職員 ・ 養護職員 ・ その他 () 	
本籍地 (例: 愛知県)	
連絡先	住所 〒
	電話番号 (自宅)
	携帯電話
メールアドレス 携帯アドレス可 <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">例) ゼロ オ- アツダ-バ- マツ 等 0 0 - -</p>	
勤務先	組織名 (学校名等)
	電話番号

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、お持ちの免許状をすべて記入してください。)
 ※1「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。

		種類	教科又は 領域等	免許状番号	授与年月日 (西暦)	有効期間の満了の日 (西暦) ※1	授与権者
	現有免許状 ※欄が足りない場合は、 裏面にご記入ください	例	中1種	英語	平5第12345号	2010年3月31日	2020年3月31日
1							
2							
3							
4							
5							
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 (西暦)							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 (西暦)							年 月 日

受講希望講習名	必修領域	開催日 月 日	
	選択必修領域	開催日 月 日	
	選択領域	開催日 月 日	
	選択領域	開催日 月 日	
	選択領域	開催日 月 日	
事前アンケート	I	本講習の受講を希望した理由はなんですか。※複数希望する方は、講習毎に記入してください。	
		①	
		②	
		③	
		④	
	II	本講習に期待することはなんですか。※複数希望する方は、講習毎に記入してください。	
		①	
		②	
		③	
		④	
	III	実施してみたい実習・講習はありますか。	

障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障害の種類・ 程度・症状等	
希望する配慮・ 支援内容	

卒業生の方へ	卒業学部・学科・年次について差し支えなければ記入してください。
--------	---------------------------------

※ 現有免許状 追記欄

現有免許状	種類	教科又は 領域等	免許状番号	授与年月日 (西暦)	有効期間の満了の日 (西暦) ※1	授与権者
	1					
	2					
	3					

この個人情報は、南山大学教員免許状更新講習受講のために使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

申込書送付先：〒466-8673 名古屋市昭和区山里町18 南山大学 教職センター 教員免許状更新講習担当