

# 受講希望届

(\* は必須項目ですので、必ず記入または選択してください)

受講者名 *	姓	名	(例) 受講 太郎
受講者名(カナ) *	セイ	メイ	(例) ジュコウ タロウ
生年月日 *	昭和	(西暦	年) 月 日
受講対象者の区分 *	①現職教員区分 [現在幼稚園・小学校・中学校・高等学校・特別支援学校等に勤務している者]		
	②教員採用内定者・教員として任用又は雇用される(見込みのある)者		
	③教員勤務経験者		
	④その他(受講対象者の範囲については文部科学省HPをご参照ください)		
勤務先 *	組織名	①現在勤務している学校 ②雇用見込みの学校又は教育委員会等 ③最終勤務先 ④受講対象者の範囲については文部科学省HPをご参照ください	
		(例)〇〇市立〇〇中学校、または〇〇教育委員会	
	電話番号	(例) 000-000-0000	
連絡先 *	郵便番号	(例) 999-9999	
電話番号	自宅 *	(例) 000-000-0000	
	携帯 *	(例) 000-0000-0000	
メールアドレス	PC *	@	
	携帯 *	@	
修了確認期限 *		(例) 2012/03/31	
	必ず文部科学省のWebページでご確認ください。 修了確認期限を延長している方は「〇」を入れて下さい。		
免許状 *	種類	(例) 中学校教諭一種	
	教科または領域	(例) 国語 幼稚園、小学校の場合は空欄にしてください。	
受講優先枠について	本学出身者のみ	旧姓	卒業年月 年 月
		出身学科	学籍番号 (覚えている方)
	提携園教員のみのみ	園名	
障害等に対する配慮	障害の種類・程度・症状等		
	希望する配慮・支援内容		

## 希望講習 「〇」を入れて下さい

必修領域講習	8/6(月) 8/7(火)	教育の最新事情
選択領域講習	8/8(水)	基礎的・基本的な技能を身につけ、できる喜びを味わう運動指導の考え方
	8/8(水)	子どもが楽しむ教室での英語活動
	8/8(水)	絵本の世界へようこそ
	8/9(木)	「活用型」学力を育む国語科の授業づくり
	8/9(木)	豊かな感性と表現力を育む造形表現
	8/10(金)	科学への関心を育てる理科実験と観察
	8/10(金)	子どもの生活の変化を理解し、運動遊びを通して生活経験を豊かにする指導の考え方
	8/10(金)	一人一人を生かす特別支援教育の充実をめざす

必修科目は連続した2日間で1講習になります。2日間全部を履修していただきます。一部のみを履修することはできません。選択科目は3講習まで受講が可能です。1日に複数開講されますが、受講できるのは1日1講習のみです。