

(顔写真)

必ず写真添付のこと

平成21年度 神戸親和女子大学免許更新講習受講申込書

〔受講者本人記入欄〕 09XXX00013

ふりがな 氏名	しんわ はなこ 親和 花子	捺印 印	生年 月日	昭和50年1月1日
受講対象者の 区分  ※該当する区分にご記入ください。	① 幼稚園・小学校・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校に勤務している者	(勤務校(園)) 神戸親和女子大学附属神戸親和小学校	(職名) 教諭	
	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	(任用・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	(任用・雇用をしていた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)		
	④ その他	(勤務先)	(職名)	
連絡先	(〒 651-1111) 兵庫県神戸市北区鈴蘭台北町7-13-1	電話番号	078-591-1651	
所持する免許状	小学校教諭一種免許状			
	中学校教諭一種免許状	教科 社会		
修了確認期限 (有効期間)	平成27年3月31日			

※ 有する免許状が上記以外にある場合、残余の免許状について、同じ様式で裏面に記入してください。

○ 受講希望講習について記載してください。

区分	講習の名称	開設日
教職についての省察並びに子どもの変化、教育政策の動向及び学校の内外における連携協力についての理解に関する事項		
教育指導、生徒指導その他教育の充実に関する事項	絵本の世界へようこそ	平成21年8月5日

〔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。

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。

平成 年 月 日

印

※現職教員の方は勤務先の学校長、それ以外の方は都道府県教育委員会または市町村教育委員会の証明を受けてください。