

鶴見大学短期大学部 教員免許状更新講習 仮申込書

ふりがな		性別 ( で囲む)	生年月日	
氏名		男・女	昭和	年 月 日
自宅住所	(〒 - ) 都道府県 市区町村			
自宅電話番号	-	緊急連絡先 (携帯電話等)	-	-
勤務先名(園)			職種	幼稚園教諭
勤務先住所	都道府県 市区町村		勤務先電話番号	- -

授与されている免許状(取得が見込まれる免許状も含む)

免許状の種類 ( で囲む)	種別 ( で囲む)	教科・領域
幼稚園教諭・小学校・中学校・高等学校・特別支援・養護教諭	専修・一種・二種	
幼稚園教諭・小学校・中学校・高等学校・特別支援・養護教諭	専修・一種・二種	
幼稚園教諭・小学校・中学校・高等学校・特別支援・養護教諭	専修・一種・二種	

受講を希望する講習

選択領域 区分	講習 番号	講習日	講習の名称	受講希望記入欄 受講を希望する講習の欄に○をつけて ください。 第2希望があれば○をつけてください。	
				第1希望	第2希望
教科指導、 生徒指導 その他教 育の充実に 関する 事項	11-1	平成23年8月3日(水)	子ども観の変遷		
	11-2	平成23年8月3日(水)	自然と子どもをつなぐ		
	11-3	平成23年8月4日(木)	幼稚園教育・保育所保育・小学校教育の連携と接続		
	11-4	平成23年8月4日(木)	幼児の音楽表現の指導		
	11-5	平成23年8月5日(金)	子どもの生活から広がる造形活動		
	11-6	平成23年8月5日(金)	発達障害の理解と支援		

受講動機(100字～150字程度でお書きください。)

--

本学卒業生記入欄(本学の卒業生は、必ず記入してください。)

卒業年月日(年号は で囲む)	在学時の所属学部・学科	旧姓名
昭和 平成 年 月 日	学部 科	

【仮申込時の注意事項】

- \*お申し込みの前に、ご自身が受講対象者であることを、今一度ご確認ください。
- \*勤務先名(園)については、『 立 幼稚園』の形式で、正式な名称を省略せずに記入してください。
- \*1講習につき6時間(9:30～12:30・13:30～16:30)となります。一部の時間のみ受講することはできません。
- \*受講を希望する講習を選択し、受講希望記入欄に を記入してください。なお、第2希望がある場合には、第2希望の該当欄にも を記入してください。
- \*1日につき1講習、3日間で3講習まで受講を希望することができます。ただし、同一日に2講習を第1希望とすることはできません。
- \*本学卒業生は、「本学卒業生記入欄」に必ず記入をお願いします。
- \*大学記入欄には、何も記入しないでください。

大学記入欄	
/	