

*本様式を使い FAX・メールで申し込まれた場合は、参加決定後、押印されている原本をあらためて提出してください。

平成21年度 国立赤城青少年交流の家 企画事業

教員免許状更新講習

～効果的な集団宿泊体験とそのための体験活動指導法～

ふりがな 氏 名				*受講者の顔写真を添付 *鮮明な証明写真 *カラー写真 *写真サイズ ㊦4.5cm × ㊦3.5cm
生年月日	昭和	年	月 日生	
性 別	*該当する性別を○で囲む 男 ・ 女			
受講対象者の区分 *該当する区分番号を○で囲んだ後、必要事項を記入してください。	*1	*該当する職名を○で囲む 校長・副校長 教頭・教諭	*勤務校	*担当教科
	*2	*該当する職名を○で囲む 教育長・指導主事 社会教育主事	*勤務先	*職名
	*3	2に準ずる者として免許管理者が定める者	*勤務先・職名等	
	*4	文部科学大臣が別に定める者	*勤務先・職名等	
	*5	教員採用内定者・任用・雇用が見込まれる者	*任用・雇用する任命権者・学校法人・国立大学法人	
	*6	過去に教員として勤務した経験のある者	*任用・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人	
	*7	*受講有資格者で上記区分以外の方は概略を記入する その他 ()		
所有する免許状	教諭	免許状	教科	
	教諭	免許状	教科	
	教諭	免許状	教科	
修了確認期限	平成	年	月 日	*確認のため記入してください。
連絡先 *住所は都道府県名から記入してください。	住所 (〒 -)			
	TEL	FAX		
	携帯電話	E-MAIL		

上記の者が受講対象者であることを証明する

平成21年 月 日

証明者 (職・氏名)

印