

(様式 1)

平成30年度ユマニテク短期大学免許状更新講習第Ⅱ期受講仮申込書

ふりがな		受付番号	※本学で記入します。
名前		修了確認期限	<input type="checkbox"/> 平成31年3月31日
			<input type="checkbox"/> 平成32年3月31日
生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> その他
連絡先	(〒 -) 電話番号() - E-mail: @		
受講対象者の区分 ※該当する項目に チェックして、勤 務先・職名をご記 入ください。	<input type="checkbox"/>	①普通免許状又は特別免許状を持っている以下の現職職員※該当職を○で囲んでください。 校長(園長)・副校長(副園長)・教頭・主幹教諭・指導教諭・教諭・助教諭・養護教諭・養護助教諭・栄養教諭 主幹保育教諭・指導保育教諭・保育教諭・保育教諭実習助手・寄宿舎指導員・学校栄養教諭・養護教員	(勤務校(園))
	<input type="checkbox"/>	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	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人)
	<input type="checkbox"/>	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人)
	<input type="checkbox"/>	④認定こども園及び認可保育所の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士	(勤務先)
	<input type="checkbox"/>	⑤その他	(勤務先) (職名)
所持する免許状	教諭	免許状	教科又は特別支援教育領域
	教諭	免許状	教科又は特別支援教育領域
	教諭	免許状	教科又は特別支援教育領域

※5日間受講できる方が対象です。募集状況により領域ごとに受付することもありますので、お問い合わせください。

領域	講習名	開催日	受講希望 ○をつけてください
必修	教育の最新事情	12月8日(土)	
選択必修	学校、家庭及び地域の連携及び共同	12月9日(日)	
選択	保育内容の探求A (造形表現・身体表現情)	12月15日(土)	
	保育内容の探求B (音楽表現・言語表現)	12月16日(日)	
	保育内容の探求C (情報教育の活用・かがくあそび)	12月22日(土)	

お知らせいただいた住所、氏名、電話番号、その他個人に関する情報は、関係資料等の送付、更新講習におけるご連絡のみ利用させていただきます。それ以外の目的で利用することはありません。