

平成30年度 教員免許状更新講習 受講申込書

ふりがな 氏名		印	生年月日	昭和 年 月 日	男・女
受講対象者の区分	①普通免許状または特別免許状を持っている 校長・副校長・教頭 主幹教諭・指導教諭・教諭・助教諭・講師 ※いずれかに○	(勤務校)			
		(住所) 〒			
	②指導主事・社会教育主事・その他 ※いずれかに○	(勤務先)			
		(職名)			
現住所	(〒 -)				
本籍地(都道府県名)					
勤務先電話番号		勤務先FAX番号			
携帯電話番号		メールアドレス			
所持する免許状	教諭 免許状	教科	特別支援教育領域		
	教諭 免許状	教科	特別支援教育領域		
	教諭 免許状	教科	特別支援教育領域		

※ 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。

・ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規則」等に基づき適切に管理し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。
 ・事業実施中に撮影した写真、映像は、当機構当施設の広報や報告書に使用します。承諾の上、お申込ください

〔証明者記入欄〕 ※受講対象者であることの証明のためご記入下さい。（別様式の証明書等でも可）

上記の者は教育職員免許法第9条の3第3項及び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
(証明者 職・氏名)

印