

様式①

令和3年度 愛知大学 教員免許状更新講習 受講申込書

受講番号	記入しないでください (大学記入欄)。				
ふりがな 氏名		申込 印	印	生年月日	年 月 日
連絡先	(〒) 都道府県 市区町村				
	(TEL) (MAIL)				

写真貼付欄
■上半身正面無帽のもの
■撮影後3か月以内
■写真裏に氏名を記入
■写真サイズは4cm×3cm

○受講対象者の区分(①～⑤の中から該当する区分に記入してください。)

① 幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある方	勤務校(園)	
	職名 (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 講師 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 助保育教諭 実習助手 寄宿舎指導員 学校栄養職員 養護職員
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)方	(任命・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 教員勤務経験のある方	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等元勤務先)	
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)	
⑤ その他	(勤務先)	(職名)

○所持する免許状についてすべて記入してください(受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状を全て記入してください)。

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了日(※1)

※1:「有効期間の満了日」欄は、新免許状所持者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。

修了確認期限(旧免許所持者※2)・有効期間の満了の年月日(新免許状所持者※3)	年 月 日
---	-------

※2: すでに修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入してください。

※3: 複数の新免許状を所持している場合は、最も遅い満了日を記入してください。

○受講希望講習について記入してください。(申込欄に「○」を記してください。)

区分	申込	講習名	日程	場所	主な対象
必修		社会・子どもの変化と教育の課題	8月5日(木)	愛知大学 名古屋校舎	全ての教諭

※申込者が9名に満たなかった場合は開講を取り止めることがあります。

【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。

年 月 日 (機関名・役職名)

証 明 者 名 (氏名)

印