

平成30年度青森県教育委員会免許法認定講習Ⅱ申込書（夏季）

ふりがな 氏 名	()	職 名		生 年 月 日 (性別)	昭・平 年 月 日生 (男・女)	
勤 務 学 校 名	(TEL - -)					
現 住 所	〒 - (TEL - -)					
現在所有免許 状の種類並び に教科又は領 域	教諭 種免許状 (教科:) (視・聴・知・肢・病 領域) ※特支免所持の場合○で囲む		取得しようと する免許状の 種類及び領域	特別支援学校教諭 種免許状 (視・聴・知・肢・病 領域) ※領域を○で囲む		
授与年月日	昭・平 年 月 日					
平成30年4月1日 現在の在職年数	年 月 (臨時講師の在職年数を含む)		上記の免許取得のためにこれまでに修得した科目及び単位			
受講申込科目 (受講する科目に 希望順位を記入す ること。)	視覚障害教育の教 育課程・指導法		特別支援教育（特殊教 育）に関する科目（単数）	修得 年度	特別支援教育（特殊教 育）に関する科目（単数）	修得 年度
	重複・LD等の教 育		()		()	
			()		()	
	特別支援教育概論		()		()	
			()		()	
	聴覚障害児の心理 ・生理・病理		()		()	
			()		()	
	病弱教育総論		()		()	
<p>上記のとおり受講したいので申込みます。</p> <p>平成30年 月 日</p> <p>申込者職・氏名 印</p> <p>上記の記載に相違ないことを証明します。</p> <p>併せて受講することを承認します。</p> <p>平成30年 月 日</p> <p>学校名</p> <p>校長名 印</p> <p>青森県教育委員会教育長 殿</p>						

(記入上の留意事項)

- (1) 申込みにあたっては、必ず受講希望順位を記入すること。
- (2) 申込み以後の辞退がないよう、学校行事、研修会等を考慮して申込みこと。