

平成30年度青森県教育委員会免許法認定講習Ⅰ（小・中・養・栄）申込書

ふりがな 氏 名	()	職 名		生 年 月 日 (性別)	昭・平 年 月 日生 (男 ・ 女)	
所属名 (勤務先)	(TEL - -)					
現 住 所	〒 - (TEL - -)					
現在所有免許状の 種類及び教科	教諭二種免許状 (教科:)		取得しようとする 免許状の 種類及び教科	教諭（一・二）種免許状 (教科:)		
授与年月日	昭・平 年 月 日					
現在所有の 栄養士等免許	栄養士・管理栄養士 免許証 (いずれかに○をつけてください)					
取得年月日	昭・平 年 月 日		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			
平成30年4月1日 現在の在職年数 (臨時講師の在職年数を含む)	年 月		教科に関する科目(単位数)	修得年度	教職に関する科目(単位数)	修得年度
受講申込科目 (受講する科目に 希望順位を記入す ること。)	教育課程の意義 及び編成の方法		()		()	
	特別活動		()		()	
	教育心理		()		()	
	教育方法		()		()	
			()		()	
			()		()	
<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>所 属 名</p> <p>所属長職・氏名 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。