平成２８年度青森県教育委員会免許法認定講習Ⅱ申込書（冬季）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  肢体不自由教育総論  特別支援教育概論  知的障害教育総論  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28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。） | |  |  | | 特別支援教育（特殊教  育）に関する科目 (単位数) | | | | 修得  年度 | | 特別支援教育（特殊教  育）に関する科目(単位数) | 修得  年度 |
|  |  | | ( ) | | | |  | | ( ) |  |
| ( ) | | | |  | | ( ) |  |
|  |  | | ( ) | | | |  | | ( ) |  |
| ( ) | | | |  | | ( ) |  |
|  |  | | ( ) | | | |  | | ( ) |  |
| ( ) | | | |  | | ( ) |  |
| 上記のとおり受講したいので申込みます。  　平成２８年　　月　　日  　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　申込者職・氏名　　 　　　　　　　 　　　㊞  　上記の記載に相違ないことを証明します。  　併せて受講することを承認します。  　　平成２８年 月 日  学校名  　校長名 　 　 印  　青森県教育委員会教育長　殿 | | | | | | | | | | | | |

(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むこと。