

提出用

平成30年度 秋田大学免許状更新講習受講申込書

(ID:) 新 旧 ※発行希望証明書 履修証明書 修了証明書

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 年 月 日	(顔写真) 縦 36~40 横 24~30 mm
連絡先	(〒 -) 都道府県 市区町村			
	(TEL) - -			
受講対象者の区分	①幼稚園・小学校・中学校・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・教育の職にある者	(勤務校(園))	(職名)	
	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)者	(内定または採用予定の学校名)		
	③教員勤務経験者	(過去に勤務していた(複数ある場合は直近の)学校名)		
	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)	
修了確認期限(有効期間満了日)				

○ 受講する講習

講習の名称	開設日	受講番号

※写真を貼り、下記「証明者記入欄」に所属長(校長等)から証明をもらい、速やかに本申込書を本学へ郵送してください。
(証明の方法については、募集要項6ページをご覧ください。)

【証明者記入欄】

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。

平成 年 月 日

(機関名・役職名)

証明者名

(氏名)

公印