

1. 受講者情報を記入してください。

顔写真の貼付をお忘れなく！

ふりがな 氏名	かなざわ はなこ 金澤 花子	申込印 	生年月日 昭和・平成 60年 6月 1日	(顔写真) 縦 36~40 横 24~30 mm
連絡先	(〒 921 - 8501) 石川 都道府県 野々市 市区町村 扇が丘7-1 こうだいマンション102号室	(携帯) 090 - 1234 - 5678 (TEL) 076 - 248 - 1100		
受講対象者の区分 ※①~⑤の中から該当する区分の枠に記入	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方 (勤務校(園))			
	(職名) 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 実習助手 ※該当職を○で囲んでください。 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 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)者 (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教員勤務経験者 (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幼保連携型以外の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) 幼保連携型以外の認定こども園、保育所にお勤めの方は④欄にご記入ください			
⑤その他				

2. 受講を希望する講習名の「※申込希望講習」欄に○印を記入してください。

※申込希望講習	講習名	領域	開講日
<input checked="" type="radio"/>	【選択必修】道徳教育と特別の教科道徳～考え議論する道徳授業について～	選択必修領域	2019年8月1日
<input type="radio"/>	【選択】探究的な学びを実現するPBLの実践法とその評価法	選択領域	2019年7月13日
<input checked="" type="radio"/>	【選択】幼保・小・中・高の発達の段階に即したキャリア教育	選択領域	2019年8月2日

3. 所持する免許状をすべて記入してください。 ※旧免許状・新免許状所持者で記入欄が違います

◆旧免許状をお持ちの方はこちら

所持する免許状の種類に応じて記入してください

修了確認期限 ※一度修了確認を終えている方(第1グループの方)、延期・免除の手続きをした方は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入	※旧免許状所持者は「◆旧免許状をお持ちの方はこちら」の欄のみ記入 32 年 3 月 31 日
免許状の種類 ※記入の方法は「所持する免許状の欄の書き方について」を参照 幼稚園教諭(普通)二種免許状	教科または特別支援教育領域等

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について、(別紙)に記入し添付してください。

◆新免許状をお持ちの方はこちら

所持する免許状の種類に応じて記入してください

有効期間の満了の日 ※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	※新免許状所持者は「◆新免許状をお持ちの方はこちら」の欄のみ記入 年 月 日
免許状の種類 ※記入の方法は「所持する免許状の欄の書き方について」を参照	教科または特別支援教育領域等

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について、(別紙)に記入し添付してください。

このページは、校長等により受講対象者であることの証明を受け、必ず提出してください。

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。
- ※ 証明の方法は「受講対象者の証明方法について」をご確認ください。

(受講者名)

ふりがな	かなざわ はなこ	生年	昭和	平成
氏名	金澤 花子	年月日	60年	6月1日

上記記載の受講者が「受講対象者」として該当している区分に「○」を付けてください。

受講対象者の区分	該当区分
教育職員・教育の職	<input type="checkbox"/> 教育職員(主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、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、講師)(免許法第9条の3Ⅲ①) <input type="checkbox"/> 校長(園長)、副校長(副園長)、教頭、実習助手、寄宿舎指導員、学校栄養職員(免許状更新講習規則第9条Ⅰ①) 幼稚園、幼保連携型認定こども園にお勤めの方は、この「該当区分」です <input type="checkbox"/> 指導主事、社会教育主事その他教育委員会において学校教育又は社会教育に関する専門的事項の指導等に関する事務に従事している者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ②) <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体の職員等で、上記の者に準ずる者として免許管理者が定める者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ③) <input type="checkbox"/> その他文部科学大臣が定める者(免許状更新講習規則第9条Ⅰ④)
教員採用内定者・教員採用内定者に準ずる者	<input type="checkbox"/> 教員採用内定者(免許法第9条Ⅱ①) <input type="checkbox"/> 教員勤務経験者(免許状更新講習規則第9条Ⅱ①) 幼保連携型以外の認定こども園にお勤めの方は、この「該当区分」です <input checked="" type="checkbox"/> 幼保連携型以外の認定こども園 及び 認可保育所の保育士(免許状更新講習規則第9条Ⅱ②) <input type="checkbox"/> 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(免許状更新講習規則第9条Ⅱ②) <input type="checkbox"/> 教育職員となることが見込まれる者(臨時任用リスト登載者等)(免許状更新講習規則第9条Ⅱ③)

上記記載の者は上図該当区分のとおり、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であることを証明する。

2019年 ●月 ●日

<<証明者>>

- 幼稚園、幼保連携型認定こども園に勤務する方⇒校長：校長、園長、所長
- 幼保連携型以外の認定こども園、認可保育所に勤務する方⇒当該施設の長：園長、所長
- 幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育所に勤務する方⇒当該施設の設置者 公立の場合：市町村長 私立の場合：学校法人等の長 など

証明者名

(機関名・役職名) 社会福祉法人●●●会
幼保連携型認定△△△こども園 園長

(氏名) 野々市 太郎 印