別記様式１

令和５年度上越教育大学教育職員免許法認定講習受講申込書

【受講希望科目】　※受講を希望する科目No.に〇印を付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 科　　目　　名 | No. | 科　　目　　名 |
| １ | 視覚障害心理・生理学論 | ４ | 肢体不自由心理・生理学論及び肢体不自由教育課程・指導法 |
| ２ | 聴覚障害教育課程・指導法 | ５ | 病弱心理・生理学論及び病弱教育課程・指導法 |
| ３ | 知的障害心理・生理学論及び知的障害教育課程・指導法 | ６ | 発達障害及び重複障害心理・生理学論 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 勤務校名 | 　　　　　　立　 　　　　　　学校 |
| 職　　名 |  | 今年度の免許取得予定 | 有　・　無 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日昭和平成 | 採用年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日令和昭和平成 |
| 　取得希望免許状（領域） | 　　　特別支援学校教諭　　　　　種免許状（　　　　　　　　　） |
| 基礎となる所有免許状（教科・領域） | 　　　　　　　学校教諭　　　　　種免許状（　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先 | 勤務先電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ | （必ず連絡が取れるPCメールアドレスを記載してください。） |

【所属長の受講資格証明欄】　※教育職員免許法第６条、別表第７に規定する免許状取得要件は、次頁を参照してください。

|  |
| --- |
| 　上記の者は、令和５年度上越教育大学免許法認定講習を受講するにあたり、教育職員免許法第６条、別表第７に規定する免許状取得要件を満たす者であると認め、受講を承諾します。令和　５年　　月　　日所属学校（機関）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【参考】教育職員免許法第６条、別表第７に規定する免許状取得要件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一種免許状 | 有している免許状 | 特別支援学校教諭二種免許状 |
| 上記免許状取得後の在職年数 | 特別支援学校で３年 |
| 二種免許状 | 有している免許状 | 幼、小、中又は高の教諭の普通免許状 |
| 上記免許状取得後の在職年数 | 特別支援学校、幼、小、中、高又は中等教育学校で３年 |