別記様式１

令和元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 | 英語科教育講習Ａ（中等英語科指導法） | ５ | 英語科教育講習Ｅ２（英語文学概論） |
| ２ | 英語科教育講習Ｂ（英語授業づくり） | ６ | 英語科教育講習Ｆ２（英語コミュニケーション概論） |
| ３ | 英語科教育講習Ｃ２（教育相談・カウンセリング論） | ７ | 英語科教育講習Ｇ２（比較文化） |
| ４ | 英語科教育講習Ｄ２（英語学概論） | ８ | 英語科教育講習Ｈ２（異文化理解教育） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 勤務校名 | 　　　　　　立　 　　　　　　学校 |
| 職　　名 |  | 教職経験年数 | 　　　　　　　　　　　　　　年 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日昭和平成 | 採用年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日昭和平成 |
| 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 |  | 小学校における実務経験年数 |
| 携帯電話 |  | 年 |
| メ　 ー 　ル | （必ず連絡が取れる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】　**※実施要項の「４　受講資格（２）」に該当する方は不要**

|  |
| --- |
| 上記の者が、令和元年度上越教育大学免許法認定講習を受講するにあたり、小学校における実務経験年数が３年以上有すると認め、受講を承諾します。令和　元年　　月　　日所属学校（機関）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |