

【受講者本人記入欄】※以下の情報は免許状更新講習に係る受講登録・連絡以外には使用しません。

ふりがな		印	性 1:男 2:女	生 年 月 日	昭和 (西暦) 年 月 日	※西暦も必ず記入すること。
氏名						(顔写真) [裏面に氏名を記入してください] 縦: 36~40mm 横: 26~30mm
連絡先	(住所) 〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____					
	(電話番号)		(携帯番号)			
	(FAX番号)					
	(Eメールアドレス)					
受講対象者の区分	①【※いずれかに○】 教育職員として勤務している 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	(勤務校(園)) (電話番号) (FAX番号)	(職名)【※いずれかに○】 教諭・助教諭・講師 養護教諭・養護助教諭 実習助手・寄宿舎指導員 学校栄養職員・養護職員			
	※①~④の中から該当する区分に記入してください。	② 教員採用内定者・教員として任用又は雇用される(見込みのある)者	(任用・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	(任用・雇用していた直近の任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先)				
	④ 上記①~③以外の者 右のいずれかに○を付け、必要事項を記入してください	現在勤務している () 無職 ()	(勤務先)	(職名)		

○ 所持する免許状について記入してください。

免許状の種類等については、所持する免許状を参照のうえ、記入してください。

免許状の種類	免 許 状	教 科	取得年月日	特別支援教育領域
教諭	免許状			

修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
--------------------	----------------------------

○ 障害を有している方は、希望する配慮・支援内容を記入してください。

障害の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

※「免許状更新講習講座選択票」の中から、受講希望講座を選択してください。

【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。(証明書類の添付でも可)

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

(証明者名)

--

公印

免許状更新講習講座選択票

太枠の中を記入してください。

氏名:	受講者番号:
-----	--------

【受講を希望する講座の右枠に○を記入してください】

講座番号	講座名	時間数	期間	開催地	○を記入
1	英語学と英語教育の理論と実践	12時間	8月12日～ 8月13日	広島キャンパス (広島市南区)	
2	古典教育に活かす中国文学及び日本文学研究の成果	12時間	7月27日～ 7月28日	広島キャンパス (広島市南区)	
3	日本史(歴史)教育に地域史研究の成果をどう活かすか(その1)	6時間	7月27日	広島キャンパス (広島市南区)	
4	日本史(歴史)教育に地域史研究の成果をどう活かすか(その2)	6時間	7月28日	広島キャンパス (広島市南区)	
5	健やかな心身の育成指導の充実に関する講習	6時間	7月13日	広島キャンパス (広島市南区)	
6	食料供給と生命科学の接点	6時間	7月26日	サテライトキャンパス (広島市中区)	
7	環境問題の理解と理科教育	6時間	8月8日	サテライトキャンパス (広島市中区)	
8	特別支援教育講座A－広汎性発達障害・ADHD等の理解と支援	6時間	8月19日	三原キャンパス (三原市)	
9	特別支援教育講座B－知的障害・肢体不自由等の理解と支援	6時間	8月20日	三原キャンパス (三原市)	
10	学校現場に活かす社会的スキル訓練(SST)の考え方と実践技術	6時間	8月19日	広島キャンパス (広島市南区)	

講座の詳細については、『平成25年度 県立広島大学教員免許状更新講習・講座一覧』

及び『教員免許状更新講習・講座シラバス』をご覧ください。