

記入例（エントリーシート 様式1）

(様式1)

No. _____

2022年度 大谷大学免許状更新講習受講エントリーシート

ふりがな	氏名	申込者印	性別	事務記入欄	22-
生年月日	昭和・平成 年(西暦) 年(年) 月 日生				
現住所 (書類送付先)	〒 _____ 電話番号: _____ 携帯電話: _____ E-mail: _____				
受講対象者の区分	<input type="checkbox"/> ① 普通免許状又は特別免許状を持っている以下の現職教員 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・養護教諭・費種別教諭・講師 <input type="checkbox"/> ② 教員採用内定者、教員として任用・雇用されることが見込まれる <input type="checkbox"/> ③ 教員勤務経験者 <input type="checkbox"/> ④ その他(保育士を含む)				
※該当する項目にチェックをして、勤務先・職名をご記入ください。	勤務先	立 _____ 学校・園 教育委員会・学校法人			
	担当教科	(小学校・幼稚園教諭の場合は記載不要)			
※「勤務先」欄は現在勤務する学校を記入してください(②の方で勤務予定校が未決定の場合は所管教育委員会もしくは学校法人のみ、③であれば最終勤務先を記入してください)。また公立学校であれば、所管の教育委員会も記入してください。④で受講対象者の範囲については、文部科学省HPなどをご確認ください。					
配慮希望等					
この欄は該当する方のみ記入してください。					
大谷大学出身者	<input type="checkbox"/> 大谷大学 文学部 学科 _____ 年 月 卒 <input type="checkbox"/> 大谷大学 大学院 修士・博士課程 専攻 _____ 年 月 修了・満期退学 <input type="checkbox"/> 大谷大学 短期大学部 学科 _____ 年 月 卒 <small>(現在の氏名と異なる場合のみ記入) 真宗大谷派 学校連合会 学校 _____</small>				
在学時の氏名					

押印をお願いします。

元号(和暦)表記と西暦表記のそれぞれをご記入ください。

書類送付や連絡はこの情報が基本となります。また、可能な限り、携帯電話番号のご記入にご協力ください。

この欄のいずれかにチェックし、それに応じ「勤務先」をご記入ください。

保育士の方はこちらの欄にチェックをいれてください。

現在勤務者(①)、経験者(③)、保育士(④)は上段に学校・園名を記入し、②に該当する場合は、下段に記入してください。

「目が悪いので、前の席を希望」や「妊娠中のため出入口に近い席を希望」等。要項(7. 受講上の配慮を希望される方へ)をご確認ください。

終了期限確認(いずれか一方のみご記入ください)	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
修了確認期限(旧免許状所持者) ※既に修了確認もしくは延期・免除した場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者) ※複数枚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	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

該当する方のみ記入してください。
※本学卒業生、真宗大谷派学校連合会学校勤務者

▼申込を希望される講習の開催月日、講習番号を記入してください。		
領域	開催月日	希望番号
必修	—	※ 2022 年度の開講予定はございません
選択必修	—	※ 2022 年度の開講予定はございません
<例>	6月18日	01
選択	月 日	
	月 日	
	月 日	

旧免許状・新免許状で修了期限の記載欄が異なりますので、ご注意ください。

希望受講番号を記載してください。空欄はお申込みが無いと判断します。

2022 年度開講分で一度お申込みいただいた後、追加でお申込みをされる場合は、こちらの欄にチェックを入れてください。

講習要項をご確認いただき、開催月日と番号をご記入ください。
番号と月日に差異がある場合、日付を優先して申込情報と判断いたします。
もし、ご希望と異なる場合は、お手数ですが確認書が
お手元に届きました段階で本学担当へご連絡ください。

ご記入いただきました内容について、確認が必要な場合、「現住所」欄の情報を元に連絡させていただくことがございます。携帯電話やメールアドレスのご記入にご協力ください。

※様式3(確認書)の記入例は、確認書に同封いたします。