

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					※本学で記入します。	
氏名		申込者印	印	性別	事務記入欄	22-
生年月日	昭和・平成		年(西暦)	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 ※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。	<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・養護助教諭・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)	
	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などをご参照ください。						
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 ※最終学歴に☑	<input type="checkbox"/>	大谷大学 文学部		学科	年	月卒業
	<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	月卒業
在学時の氏名	(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 学校勤務者	学 校			

終了期限確認 (いずれか一方のみご記入ください)

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	令和	年	月	日
有効期間の満了の年月日(新免許状所持者) ※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	令和	年	月	日

▼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	2022年度本学開講分を既に申込済みで追加申込みの方は、下記の口にチェックしてください。 追加申込確認欄
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		<input type="checkbox"/>
	月 日		
	月 日		

※開講日時、対象職種、講習ごとの受講制限等は要項をご参照ください。