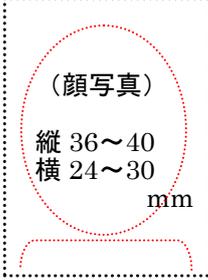


# 令和2年度 島根県免許状更新講習受講申込書

## 〔受講者本人記入欄〕

ふりがな 氏名		申込印		生年月日	昭和 平成	年 月 日	
連絡先	(〒 - ) 県 市町村						
	(自宅電話) - - (携帯電話) - -						
勤務先					職名		

(1) 申込欄に「○」を記入してください。

領域	講習の名称	申込欄
選択領域	8月16・17日 教育相談の理論及び方法	

(2) 所持する免許状について全て記入してください(専修、一種、二種があれば全て記入してください)。

※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所持者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了の日※
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日

<b>修了確認期限(旧免許状所持者)</b> <small>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入してください。</small>	年 月 日
<b>有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)</b> <small>※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してください。</small>	年 月 日

(3) 以下の内容について記入してください。

この講習を選択された理由は何ですか。	
この講習で学びたいことがあれば記入してください。	
担当教科をお持ちの場合は、教科を記入してください(該当者のみ)。	
受講にあたって病気や障がいにより配慮・支援が必要な場合は、その内容を記入してください(該当者のみ)。	

## ※〔校長等の証明者記入欄〕

上記の者は島根県教育委員会が実施する免許状更新講習実施要項の受講対象者であることを証明する。

年 月 日

(学校名・役職名)

証明者名

(氏 名)

印