

※事務記入欄

受講者番号

※

平成22年度 愛媛大学免許状更新講習
仮 登 録 票

〔受講者本人記入欄〕

フリガナ				生年月日 (西暦)	19	□	□	年	□	□	月	□	□	日
氏 名	(〒 -)													
現住所														
省略せずに記入 してください。	電話番号	()	-	携帯	()	-								
E-mailアドレス (お持ちの方のみ)														
勤務先・職名 ・担当教科等	幼稚園・小学校・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校に勤務している者													
	勤務校 (園)													
	電話番号	()	-	本票に不備等があった場合に連絡します。										
	① 職名 (該当職を ○で囲む)	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	担当教科 (幼・小を 除く。)	(複数ある場合は全て記入)										
	①～④の中から該当する区分に記入してください。 職名の該当職は、校長・教頭・主幹教諭・指導教諭の方は「教諭」を、実習助教諭の方は「実習助手」を、主任寄宿舎指導員の方は「寄宿舎指導員」を○で囲んでください。その他の方は雇用者にご確認ください。													
②	教員採用内定者・教育職員となる ことが見込まれる者 (臨時任用リスト登載者等)	任命・雇用予定の任命権者又は勤務先												
③	教員勤務経験者であって教育 職員となることを希望する者	任命・雇用していた任命権者又は元勤務先												
④	指導主事、社会教育主事その 他免許管理者又は文部科学大 臣の定める者	勤務先 TEL () -	職名											
※1 現有免許状	() 教諭 免許状 一種・二種・専修・特別	教科	特別支援教育領域										視・聴・ 知・肢・病	
	() 教諭 免許状 一種・二種・専修・特別	教科	特別支援教育領域										視・聴・ 知・肢・病	
	() 教諭 免許状 一種・二種・専修・特別	教科	特別支援教育領域										視・聴・ 知・肢・病	
修了確認期限 有効期間満了日	20 □ □ 年 □ □ 月 □ □ 日													

※1 現職に関わる免許状(担当教科)のみ記載してください。現有免許状を全て記載する必要はありません。一種・二種・専修・特別免許状の別、特別支援教育領域(特支免)の別は該当する全てを○で囲んでください。採用予定者等現職でない者は、使用する予定の免許状のみ記載してください。

本票に記載の氏名、住所等の個人情報は、免許状更新講習に係る連絡にのみ使用します。

受講希望講座

○必修講座：受講希望順位を1～4まで記入してください。

受講希望順位	講座番号	開設講座名	開設日	希望会場
	09000-1	教育の最新事情	8月 9日(月)・10日(火)	宇和島市
	09000-2	教育の最新事情	8月17日(火)・18日(水)	松山市
	09000-3	教育の最新事情	8月19日(木)・20日(金)	西条市
	09000-4	教育の最新事情	12月25日(土)・26日(日)	松山市

注) 募集人員を超える申込があった講座については、受講許可者の決定は抽選となります。
上記に記載した第1受講希望講座が抽選で受講不許可となった場合、第2受講希望講座の受講となります。
第4希望となる可能性もありますので、御了承願います。

○選択講座：受講を希望する講座及び講座数を記入してください。

講座は、募集要項に記載の『平成22年度愛媛大学免許状更新講習開設講座一覧』から選択してください。

私は、次の希望講座のうち 講座の受講を希望します。必修講座と選択講座の日程が重複した場合は、(必修・選択) 講座の受講を優先させます。

注) 免許状更新講習は、2年間に30時間(必修12時間・選択18時間)以上、受講・修了する必要があります。□内に平成22年度に受講を希望する選択講座数をご記入ください。(愛媛大学では必修講座は1講座：12時間、選択講座は1講座：6時間で開講しています。)

また、必修講座と選択講座の日程が重複した場合、どちらの講座を優先されるか○で囲んでください。

受講希望	講座番号	開設講座名	開設日	会場
第1希望			月 日 ()	() 市
第2希望			月 日 ()	() 市
第3希望			月 日 ()	() 市
第4希望			月 日 ()	() 市
第5希望			月 日 ()	() 市
第6希望			月 日 ()	() 市
第7希望			月 日 ()	() 市

注) 募集人員を超える申込があった講座については、「主な受講対象者」を優先したうえで、抽選により受講許可者を決定します。

希望する講座が定員内であった場合、希望どおりに受講講座が決定する場合がありますが、抽選を繰り返した場合、第7希望となる可能性もありますので、御了承願います。第7希望まで記入する必要はありませんが、抽選により不許可となった場合、必要な数の講座が受講できないことがありますのでご注意ください。

履修認定済の講座 (以前に免許状更新講習を受講し、履修認定を受けたことのある方のみ記入してください。)

受講年度		受講講座名	会場 (市町村名)	開設機関	時間数
平成	年度				時間
平成	年度				時間
平成	年度				時間
平成	年度				時間
※2 平成21年度愛媛大学免許状更新講習を受講した方は、受講者番号を記入してください。					計 時間