様式３

令和５年度　兵庫県教育委員会教育職員免許法認定講習　受講申込書(個人票)

（１種、隣接校種免許状関係分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属コード※ | |  | | 所　属　名 | | |  | |
| 職　名 | （フリガナ）  氏　　　名 | | 職員コード※ | | 生 年 月 日 | | | 連絡先電話番号※ |
|  |  | |  | | 昭和  平成 | 年　月　日 | |  |

※ 「所属コード」、「職員コード」は、県内公立学校に勤務する方のみ記入してください。

※ 「連絡先電話番号」は、所属校以外で自宅・携帯電話等の連絡先を記入してください。

取得希望免許状（該当に○）※１種免許状取得用と隣接校種免許状取得用の両方を申し込むことはできません。

|  |
| --- |
| ＜１種免許状取得用（別表第３、第６又は第６の２）＞  ・小学校教諭１種免許状  ・中学校教諭１種免許状（教科：　　　　　　）  ・高等学校教諭1種免許状(教科:　　　　　　）  ・養護教諭1種免許状  ・栄養教諭1種免許状 |
| ＜隣接校種免許状取得用（別表第８）＞  ・中学校教諭２種免許状（教科：　　　　　　）  ・高等学校教諭１種免許状　（教科：　　　　　　） |

受講申込科目（受講を希望する科目に○）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込 |  | 科目ｺｰﾄﾞ | 科　　目　　名 | 開講予定日 |
|  |  | 10 | 教育心理学 | 8/17,8/18 |

既修得科目、単位数等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　目　名 | 単位数 | 修得  年度 | 修得機関名※ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※兵庫県主催の認定講習以外で修得した単位については「修得機関名」を記入してください。

　（例：「○○県認定講習」、「○○大学科目履修」等）

基礎となる免許状（該当に○）

|  |
| --- |
| 小学校教諭　中学校教諭（教科：　　　　　） 高等学校教諭(教科:　　　　　)　養護教諭　　栄養教諭 |

身体等の事情により、受講に際して特に配慮を必要とする場合は、どのような配慮が必要かを記入してください。

|  |
| --- |
|  |

上記の記載事項に誤りがないことを確認しましたので、受講申込みを承諾します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（学校）