

別記第1号様式

平成30年度和歌山県教育委員会教育職員免許法認定講習受講申込書

勤務校名	立 学校 〇 () -				
所属コード		職員番号			
ふりがな 氏 名		印	職 名		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
受講希望科目 (受講希望科目に○を記入すること。 なお、複数科目希望の場合は、それぞれの科目に○を記入すること。)	<input type="checkbox"/> 視覚障害児の教育課程・指導法 <input type="checkbox"/> 肢体不自由教育総論 <input type="checkbox"/> 病弱教育総論 <input type="checkbox"/> 聴覚障害児の教育課程・指導法 <input type="checkbox"/> LD等教育総論				
取得しようとする領域 (いずれかに○を記入。 なお、平成31年3月末までに免許申請が可能となる者は、取得見込みの領域すべてに●を記入すること。)	特別支援学校教諭二種免許状 視覚障害者を教育する領域 () 聴覚障害者を教育する領域 () 知的障害者を教育する領域 () 肢体不自由者を教育する領域 () 病弱者を教育する領域 ()				
基礎となる免許状 (授与年月日)	教諭 種免許状 (昭和・平成 年 月 日)				
採用年月日	昭和・平成 年 月 日				
既修得科目、 単位数及び 取得機関名		既修得科目名	単位数	取得年度	取得機関名
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
8					
上記のとおり受講を承認します。 平成 年 月 日 所属長 印					

(留意事項)

※教育職員の免許状に関する規則の一部改正により、特別支援学校教諭二種免許状取得に関する取得単位数は、別紙2のとおり。別紙1及び別紙2を各自参照し、今後必要な取得単位数を換算し、申込みを行うこと。