

平成25年度 名寄市立大学免許法認定公開講座(夏季)申込書

記入日 平成 年 月 日

* 記入しないでください

NO.

フリガナ			昭和 年 月 日生	男・女
氏名			(満 歳)	
郵便番号	—			
住所	TEL ()			
メールアドレス (必ず記入)				
勤務先			職名	
郵便番号	—		教職経験年数 (うち特別支援教育経験年数)	
勤務先住所	TEL ()		(うち 年 年)	
※受講を希望する科目名(□にレを付してください。)	開設科目名		実施日程	
	<input type="checkbox"/>	①特別支援教育の基礎理論	8月10日(土)~8月11日(日)	
	<input type="checkbox"/>	②知的障害の教育総論	7月31日(水)~8月1日(木)	
	<input type="checkbox"/>	③肢体不自由の教育総論	8月2日(金)~8月3日(土)	
	<input type="checkbox"/>	④病弱者の教育総論	8月4日(日)~8月5日(月)	
	<input type="checkbox"/>	⑤重複障害と発達障害の教育	8月8日(木)~8月9日(金)	
<input type="checkbox"/>	⑥障害児の教育総論	8月6日(火)~8月7日(水)		
現在所有の教員免許状及び取得希望の免許をご記入ください。()内には科目・領域を記入してください。				
現在所有免許	幼(種)・小(種)・中(種)・高(種) 特支()・その他()			
取得希望免許 (○をつけてください)	特別支援学校教諭二種免許状新規取得(知的障害・肢体不自由・病弱・3領域すべて) 特別支援学校教諭一種免許状取得(知的障害・肢体不自由・病弱) 既保有免許領域追加(知的障害・肢体不自由・病弱) その他(受講のみ・)			
過去の認定講習 公開講座受講歴	受講したことがある(教育委員会主催・名寄市立大学・その他大学)・初めて			
講義への希望	講義内容への希望があれば自由にお書きください。	初日のお弁当	○をおつけください。(夏休み期間中は食堂は休業します。) ・注文する (2日目以降も会場で受け付けます。) ・注文しない	
備考	* 身体に障害のある方で、受講に際して特別な配慮を必要とする方は、希望内容をご記入ください。			

名寄市立大学事務局教務課教務係 TEL 01654-2-4194

○返信用封筒(長3形封筒に90円切手を貼付)を必ず同封してください。

○申込書はコピーまたは、名寄市立大学ホームページからダウンロードしてお使いください。