

関西国際大学 免許状更新講習受講申込書


記入の方法は、本学ホームページ「Q & A」を参照ください。

写真貼付欄
(縦4cm×横3cm)

全面のりづけ
してください

受講番号	0000
------	------

※ 申込結果通知の受講番号をご記入ください

ふりがな 氏名			申込印 	生年月日	S・H
					年 月 日
連絡先 <small>郵送物送付のため 集合住宅の場合 号楼や部屋番号まで 正確にご記入く ださい。</small>	(〒 -) 都・道・府・県				
	(TEL) - -	(携帯) - -			
受講対象者の区分 ※①～⑤の中から該当する区分に記入してください。	①幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある者	(勤務校(園)) (職名) ※該当職を○で囲んでください。 校長(園長) 副校長(副園長) 教頭 主幹教諭 指導教諭 教諭 助教諭 講師 養護教諭 養護助教諭 栄養教諭 主幹保育教諭 指導保育教諭 保育教諭 助保育教諭 実習助手 寄宿舎指導員 学校栄養職員 養護職員			
	②教員採用内定者/教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先)			
	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等元勤務先)			
	④認定こども園及び認可保育所の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士	(勤務先)			
	⑤その他	(勤務先)	(職名)		

修了確認期限(旧免許状所持者) ※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	H・R 年 月 日
有効期間の満了の年月日(新免許状所持者) ※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	H・R 年 月 日

※ ご不明な場合は教育委員会などにご確認下さい。講習開始以降に受講対象外と判明した場合、受講料の返金はいたしません。

- 申込結果通知を参照のうえ、受講を希望される講習の日程および、講習No. を記入してください。
また受講する講習数に応じた受講料をご入金ください。記載のない講習についてはキャンセルとみなします。

講習の分類	日程	講習No.
必修	/	
選択必修	/	

講習の分類	日程	講習No.
選択	/	
	/	
	/	

- 障がいや有している方や健康上配慮の必要な方(疾病、妊娠等)は、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障がいの種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

- 所持する免許状についてすべて記入してください（受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください）。

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※
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日
		S・H 年 月 日	H・R 年 月 日

※「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。

受講料納付欄

入金された受講料は、原則として返金いたしません。Web申込みの当選者は、本学の講習を受講する意思がある方のみ、受講料を入金してください。

- ・ 貼付欄にお振込明細、またはそのコピーを貼付して提出してください。
- ・ インターネットバンキング等で振込した際の取引画面の印刷用紙で、以下のスペースが足りない場合は、別に添えて提出しても構いません。

（注）本学窓口での受講料の現金受付はできません。

貼付欄

受講料振込先

銀行名：三井住友銀行 緑が丘支店

口座番号：(普)3720341

口座名義：ガッコウホウジツン ハマナヤマテガクイン カンサイコクサイダ イガク

お振込人：受講番号（4桁の数字）＋受講者氏名