

神戸芸術工科大学教員免許状更新講習 受講希望届

ふりがな	せい		めい		※丸で囲んでください	
受講者名	姓		名		卒業生・卒業生以外	
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男 ・ 女
現住所	〒 _____					
9:00~18:00で必ず連絡可能な連絡方法を記入してください。	(TEL)	()			(携帯)	()
	e-mail	@				
受講者対象区分 ※該当するものに○をつけてください。	①幼稚園・小学校・中学校・高等学校・特別支援学校に勤務している者					
	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					
	③教員勤務経験者					
	④その他()					
勤務先						
職名 ※該当するものに○をつけてください。	①教諭					
	②助教諭					
	③講師 (専任 ・ 常勤 ・ 非常勤) ※丸で囲んでください					
	④その他()					
旧免許状所持者 (平成21年3月31日以前に初めて免許状を授与された者)		修了確認期限		平成	年	月 日
新免許状所持者 (平成21年4月1日以降に初めて免許状を授与された者)		有効期間満了日		平成	年	月 日
免許状 ※所持する免許状を記入してください。	免許状の種類			教科		
希望する講習 ※希望する講習に○をつけてください。	希望	講習日		講習名		
		2019年8月7日		「インスタコラボレーション」を考える		
		2019年8月8日		織物の制作を通した平面造形演習		
		2019年8月9日		スマホ、タブレット等を使用した動画制作体験		
障害等に対する配慮	障害の種類・程度・症状等					
	希望する配慮・支援内容					

〔大学処理欄〕

受付	受講可否	申込書	