

## 受 講 申 込 書

受講科目名	No. 2 障害児教育概論(R2認定講習)		※ 許可番号	
職 名	教 諭		(ふりがな) 氏 名	( しが たろう ) 滋賀 太郎
本 籍	滋 賀	府都 県道	生 年 月 日	昭和 61 年 1 月 1 日 平成
勤 務 校 (住 所・TEL)	学校名 滋賀県立琵琶湖養護学校			所属コード(滋賀県 内公立学校の み)
	〒 520 - 8577 大津市京町四丁目1-1 TEL 077 ( 528 ) 4531			MB100
緊急連絡先 (携帯電話番号等)	090-9999-9999			
取得希望免許 状の種類・教科	[ 特別支援学校 ] 教諭 [ 2 ] 種免許状・教科(領域) [ 知的・肢体・病弱 ] * 中学校・高校教諭免許状希望の場合は教科を記入すること。			
現に有する免許 状の種類・教科	[ 高等学校 ] 教諭 [ 1 ] 種免許状・教科(領域) [ 地理歴史 ] * 取得希望免許状の基礎となる免許状を記入すること。			
所属長の承認	上記の者の受講申込を承認します。 令和2年10月10日 所属長 滋賀県立琵琶湖養護学校 校長 琵琶湖 一郎 [印]			
滋賀県収入証紙貼付欄(930円) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px auto;">           滋賀県収入証紙 930円         </div> ☆収入証紙以外(郵便為替等)は貼付しないこと。				
備 考(身体の障害などにより会場において配慮を必要とする者は、その旨を具体的に記載すること) 聴覚障害のため、講義の際の手話通訳を希望				

- 注) 1 申込書は、申込科目ごとに作成すること。  
 2 ※欄以外はすべて記入すること。  
 3 受講料は1科目930円です。過不足のある場合は受け付けないので注意すること。  
 4 所属長の承認印が無いものは受け付けないので注意すること。