令和5年度　堺市教育委員会一種免許状取得免許法認定講習

logo

受講申込書　兼　受講可否通知書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | 生年月日 | 昭・平  年　　月　　日 | |
| 名　前 |  | | | | | | |
| 職　名 |  | | 職員番号 |  | | | | 採用年月日 | 昭・平・令  年　　月　　日 | |
| 所属校 |  | | | 所属校所在地  ＴＥＬ | | | | （　　　　）　　　－ | | |
| 所有免許状  （校種･教科） |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 取得希望  免許状 |  | | | | | | | | | |
| 受講希望  科　目 |  | 受講希望科目  （○印で囲む） | | | | | 受講決定  （※受講者は記載しないでください） | | | |
| 第1希望 | **教職　　 ・ 　　教科** | | | | | **可 ・ 否** | | |  |
| 第2希望 | **教職　　 ・ 　　教科** | | | | | **可 ・ 否** | | |  |
| ※第2希望まで記入できますが、実際に受講可能な科目は1科目のみです。修得不要な科目は第2希望にも記入しないでください。 | | | | | | | | | | |
| 既修得単位 | 教職に関する科目 | | | | 単位（数のみ記入してください） | | | | | |
| 教科に関する科目 | | | | 単位（数のみ記入してください） | | | | | |
| 上記の記載事項に誤りがないことを確認し、受講申込みを承諾します。  令和5年　　月　　日  学校名  学校長名  以下記入不要  上記のとおり決定しましたので、通知します。    堺市教育委員会 | | | | | | | | | | |

令和5年度　堺市教育委員会一種免許状取得免許法認定講習

**記入例**

logo

受講申込書　兼　受講可否通知書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | ***サカイ マナブ***  **現在、講師の方は、直近の採用年月日をご記入ください。** | | | | | | | 生年月日 | 昭・平  ***○***年　***○***月　***○***日 | |
| 名　前 | ***堺　まなぶ*** | | | | | | |
| 職　名  **教諭・講師等ご記入ください。** | ***教諭*** | | 職員番号 | ***○○○○○○*** | | | | 採用年月日 | 昭・平・令  年　　月　　日 | |
| 所属校 | ***堺市立○○○学校*** | | | 所属校所在地  ＴＥＬ | | | | ***堺市○区○○○○○***  （***０７２***）***○△■　－○□△○*** | | |
| 所有免許状  （校種・教科） | ***小２***  **所有している免許状をすべてご記入ください。** | | | | |  | | | | |
| ***中２（家庭）***  **教職と教科は、同日開催のため、どちらか一方しか希望できません。修得不要な科目は第2希望に記入しないでください。** | | | | |  | | | | |
| 取得希望  免許状 | ***中１（家庭）*** | | | | | | | | | |
| 受講希望  科　目 |  | 受講希望科目  （○印で囲む） | | | | | 受講決定  （※受講者は記載しないでください） | | | |
| 第1希望 | **教職　　 ・ 　　教科** | | | | | **可 ・ 否** | | |  |
| 第2希望 | **教職　　 ・ 　　教科** | | | | | **可 ・ 否** | | |  |
| ※第2希望まで記入できますが、実際に受講可能な科目は1科目のみです。修得不要な科目は第2希望にも記入しないでください。 | | | | | | | | | | |
| 既修得単位 | 教職に関する科目 | | | | ***３***　　単位（数のみ記入してください） | | | | | |
| 教科に関する科目 | | | | ***０***　　単位（数のみ記入してください） | | | | | |
| **ご本人で該当する単位数を確認のうえ、ご記入ください。**  　　　上記の記載事項に誤りがないことを確認し、受講申込みを承諾します。  令和5年　***６***月　○日  学校名  **日付を忘れずご記入ください。**  学校長名  **学校長の公印は不要です。**  以下記入不要  上記のとおり決定しましたので、通知します。    堺市教育委員会 | | | | | | | | | | |