鶴見大学短期大学部　免許状更新講習　仮申込書

記入例

ふりがな	つるみ　はなこ	性別（○で囲む）	生年月日
氏名	鶴見花子　鶴見 ㊞	男・(女)	昭和 55 年 4 月 2 日
自宅住所	（〒 230 － 8501 ） 神奈川 都道府(県)　横浜 (市)区町村　鶴見区鶴見2－1－3		
自宅電話番号	045 － 123 － 4567	緊急連絡先（携帯電話等）	090 － 0000 － 0000
勤務先名（園）	○○立○○○幼稚園	職種	幼稚園教諭
勤務先住所	神奈川 都道府(県)　横浜 (市)区町村　鶴見区鶴見○－○－○	勤務先電話番号	045 － 000 － 0000
修了確認期限または有効期間の満了の日	平成 30 年 3 月 31 日		

必ず、印鑑（シャチハタ印不可）を捺印してください。

マンション名等は省略せずにご記入ください。

私立の場合は、「私立○○幼稚園」とご記入ください。

旧免許状所持者の方は修了確認期限、新免許状所持者の方は有効期間の満了の日をご記入ください。

◆授与されている免許状（取得が見込まれる免許状も含む）

免許状の種類（○で囲む）	種別（○で囲む）	教科・領域
(幼稚園教諭)・保育士・小学校・中学校・高等学校・特別支援	専修・一種・(二種)	
幼稚園教諭・保育士・小学校・中学校・高等学校・特別支援	専修・一種・二種	
幼稚園教諭・保育士・小学校・中学校・高等学校・特別支援	専修・一種・二種	

◆受講を希望する講習

領域	講習番号	講習日	講習の名称	受講希望記入欄 受講を希望する講習の欄に○をつけてください。 第2希望があれば○をつけてください。 第1希望	第2希望
選択領域	17-①	平成29年8月7日(月)	これからの幼児の造形表現教育	○	
	17-②	平成29年8月7日(月)	発達障がいのあるこどもの保育		○
	17-③	平成29年8月8日(火)	幼児教育における昔話・童話の活用		
	17-④	平成29年8月8日(火)	幼児の屋外環境との関わりと園庭における環境設定	○	
	17-⑤	平成29年8月9日(水)	幼児の動きづくりから楽しいリズム遊びへ	○	
	17-⑥	平成29年8月9日(水)	子ども理解と保育実践の検討		○

希望人数により、第2希望で受講決定、あるいはいずれも受講できない場合があります。予めご了承ください。

◆受講動機（100字～150字程度でお書きください。）

○○○