

別記第1号様式

令和6年度和歌山県教育委員会教育職員免許法認定講習受講申込書

勤務校名		立 学校 ☎ () -			
所属コード		職員番号			
ふりがな氏名		職名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
受講希望科目 ※1 受講希望科目に○を記入すること。 ※2 複数科目希望の場合は、それぞれの科目に○を記入すること。		受講希望会場 ※3 希望する科目の会場の【 】に希望順に1～2の数字を入力すること。 なお、※印の会場はオンラインでの講習実施となります。			
() 視覚障害心理		紀北会場 【 】 紀南会場※【 】			
() 聴覚障害児の教育課程・指導法		紀北会場 【 】 紀南会場※【 】			
() 知的障害教育総論		紀北会場 【 】 紀南会場※【 】 新宮会場※【 】			
() 病弱教育総論		紀北会場※【 】 紀南会場※【 】			
() LD等教育総論		紀北会場 【 】 紀南会場※【 】 新宮会場※【 】			
取得しようとする領域 (いずれかに○を記入。 なお、令和7年3月末 までに免許申請が可能と なる者は、取得見込みの 領域すべてに●を記入す ること。)	特別支援学校教諭二種免許状 視覚障害者を教育する領域 () 聴覚障害者を教育する領域 () 知的障害者を教育する領域 () 肢体不自由者を教育する領域 () 病弱者を教育する領域 ()				
基礎となる免許状 (授与年月日)	教諭		種免許状		
	(昭和・平成・令和 年 月 日)		(昭和・平成・令和 年 月 日)		
採用年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
既修得科目、 単位数及び 取得機関名		既修得科目名	単位数	取得年度	取得機関名
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
8					
上記のとおり受講を承認します。					
年 月 日					
所属長			印		

(留意事項)

※教育職員の免許状に関する規則の一部改正により、特別支援学校教諭二種免許状取得に関する取得単位数は、別紙2のとおり。別紙1及び別紙2を各自参照し、今後必要な取得単位数を換算し、申込みを行うこと。