

仮 申 込 書

※設問1～5の必要事項を全て記入し封書で『つくば国際短期大学 教員免許状更新講習 係』まで郵送してください。**締切日必着、郵送のみ受け付けます。来学、電話での受け付けはできませんのでご了承ください。**

■設問1 基本情報について

記入年月日	(西暦) 年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日 (西暦・和暦ともに記入してください)
氏名		男・女	西 暦 年 月 日生
			和暦 (昭和・平成) 年 (満 才)
住所	〒 () ※アパート・マンション等にお住まいの方は、部屋番号まで必ず記入してください。		
	都道 市区	府県 郡	
電話番号	携帯電話 (- -)	固定電話 (- -)	
E:mail	@	※固定電話や E:mail をお持ちでない方は未記入。	

■設問2 出身大学について

本学(つくば国際短期大学・土浦短期大学)の卒業生ですか？	はい ・ いいえ (いいえの方は設問3へ)
本学の卒業生の方は、卒業年月日を記入してください。	和暦 (昭和・平成) 年 3 月 卒業
卒業当時の氏名を記入してください。(変更がない方は未記入)	(卒業当時の氏名)

■設問3 本学の卒業生以外の方は記入してください。

卒業された大学・短期大学・専門学校の名称	大学／短期大学／専門学校
----------------------	--------------

■設問4 勤務状況について

勤務状況について	現 職 ・ 採用見込 (臨時採用リスト登録者) ・ 勤務経験者	
上記の勤務先 (内定先・登録先・勤務経験先) について (本申込みの際、受講対象者であることの証明印 を勤務先の校長等よりいただくことになります)	勤務先名 (内定先等)	
	電話番号	(- -)

※無認可保育所にお勤めの方は、受講対象者ではありません。(所属先が幼稚園を設置している場合等を除く)

■設問5 受講を希望する講習について「受講希望」の欄に○を記入してください。

領 域	講 習 の 名 称		開設日(2020年)	受講希望
必修領域講習 <6時間>	「教育の最新状況」		7月18日(土)	希望する 日程を選 択※どち らか1つ
			8月28日(金)	
選択必修領域講習 <6時間>	「国際理解及び異文化理解教育」		7月23日(木)	希望する 日程を選 択※どち らか1つ
			8月31日(月)	
選択領域講習 <18時間>	①	「幼稚園における英語指導の実践」及び 「子どもの心のケアと家族への支援」	8月5日(水)	希望する 日程を選 択※どち らか1つ
			9月26日(土)	
	②	「アプリケーションを活用した楽器演奏と編曲」	8月6日(木)	希望する 日程を選 択※どち らか1つ
10月31日(土)				
※①～③の講習を 各6時間	③	「プレ・ゴールデンエイジの神経系刺激」及び 「自己理解の心理学」	8月7日(金)	希望する 日程を選 択※どち らか1つ
			11月21日(土)	

※教員免許状更新講習は、他大学等にまたがって受講することも可能です。

郵送する前に、記入内容をもう一度ご確認ください。

記入漏れ等ありますと受講できない可能性がありますので、ご注意ください。

－記 入 例－

令和2年度（2020年度）つくば国際短期大学 教員免許状更新講習

仮 申 込 書

※設問1～5の必要事項を全て記入し封書で『つくば国際短期大学 教員免許状更新講習 係』まで郵送してください。**締切日必着、郵送のみ受け付けます。来学、電話での受け付けはできませんのでご了承ください。**

■設問1 基本情報について

記入年月日	(西暦) 2020年5月15日		
ふりがな	しらうめ はなこ	性別	生年月日 (西暦・和暦ともに記入してください)
氏名	白梅 花子	男・女	西暦 1990年 5月15日生 和暦 (昭和 平成) 2年 (満30才)
住所	〒 (000 - 0000) ※アパート・マンション等にお住まいの方は、部屋番号まで必ず記入してください。 茨城 都道府県 土浦 市区郡 真鍋〇-〇〇-〇〇号室		
電話番号	携帯電話 (000 - 0000 - 0000) 固定電話 (000 - 0000 - 0000)		
E-mail	00000 @ 000.000.jp		※固定電話やE-mailをお持ちでない方は未記入。

■設問2 出身大学について

※本学の卒業生以外の方は”いいえ”を○で囲み、設問3も記入

本学(つくば国際短期大学・土浦短期大学)の卒業生ですか？	はい・ <u>いいえ</u> (いいえの方は設問3へ)
本学の卒業生の方は、卒業年月日を記入してください。	和暦 (昭和 平成) 22年3月 卒業
卒業当時の氏名を記入してください。(変更がない方は未記入)	(卒業当時の氏名) 桜木

■設問3 本学の卒業生以外の方は記入してください。

卒業された大学・短期大学・専門学校の名称	〇〇〇〇 大学 <u>短期大学</u> 専門学校
----------------------	--------------------------

■設問4 勤務状況について

勤務状況について	<u>現職</u> ・採用見込 (臨時採用リスト登録者) ・勤務経験者		
上記の勤務先 (内定先・登録先・勤務経験先) について (本申込みの際、受講対象者であることの証明印を勤務先の校長等よりいただくことになります)	勤務先名 (内定先等)	〇〇〇幼稚園 (土浦市)	
	電話番号	(000 - 0000 - 0000)	

※無認可保育所にお勤めの方は、受講対象者ではありません。(所属先が幼稚園を設置している場合等を除く)

■設問5 受講を希望する講習について「受講希望」の欄に○を記入してください。

領 域	講 習 の 名 称	開設日(2020年)	受講希望
必修領域講習 <6時間>	「教育の最新状況」	7月18日(土)	希望する日程を選択※どちらか1つ <input type="radio"/>
		8月28日(金)	
選択必修領域講習 <6時間>	「国際理解及び異文化理解教育」	7月23日(木)	希望する日程を選択※どちらか1つ <input type="radio"/>
		8月31日(月)	
選択領域講習 <18時間> ※①～③の講習を各6時間	① 「幼稚園における英語指導の実践」及び「子どもの心のケアと家族への支援」	8月5日(水)	希望する日程を選択※どちらか1つ <input type="radio"/>
		9月26日(土)	
	② 「アプリケーションを活用した楽器演奏と編曲」	8月6日(木) 10月31日(土)	希望する日程を選択※どちらか1つ <input type="radio"/>
③ 「プレ・ゴールデンエイジの神経系刺激」及び「自己理解の心理学」	8月7日(金) 11月21日(土)	希望する日程を選択※どちらか1つ <input type="radio"/>	

※教員免許状更新講習は、他大学等にまたがって受講することも可能です。

郵送する前に、記入内容をもう一度ご確認ください。

記入漏れ等ありますと受講できない可能性がありますので、ご注意ください。