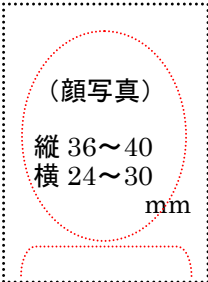


平成 21 年度 (財) 日本アウトワード・バウンド協会 免許状更新講習受講申込書

〔受講者本人記入欄〕

ふりがな 氏名	-----		申込印	生年月日	昭和 年 月 日	
連絡先	(〒 -----) 都道府県 ----- 市区町村 -----		(TEL) ----- (携帯) -----			
受講対象者の区分 ※①~④の中から該当する区分に記入してください。	①小学校・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校に勤務している者	(勤務校)	(職名) 該当職を○で囲んでください。 教諭 ・ 助教諭 ・ 講師 養護教諭 ・ 養護助教諭 実習助手 ・ 寄宿舎指導員 養護職員			
	②教員採用内定者・教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先)				
	③教員勤務経験者	(任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)				
	④その他	(勤務先)	(職名)			

○ 所持する免許状について記入してください。 ※記入の方法は裏面を参照ください。

免許状の種類	教科	特別支援教育領域

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について、別紙に記入し添付してください。

修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 年 月 日
--------------------	----------

〔証明者記入欄〕 ※ 校長等により受講対象者であることの証明を受けてください。(証明書類の添付でも可)

上記の者は教育職員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当する。

平成 年 月 日 (証明者名)

印