

受講申込書は、**返信用封筒2通を同封し**、**7日以内に簡易書留便**で郵送してください。

【受講申込書 イメージ図】 **顔写真**

〔受講者本人記入欄〕 1526400001 教員免許状更新講習受講申込書

ふりがな	ひたち たろう	申込印	生年月日	昭和35年1月1日
氏名	日立 太郎	本人印		
連絡先	(〒 999-9999) 東京都〇〇区 ××町 1丁目 1番地1号 (TEL) 999-999-9999			
受講対象者の区分	①幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある者 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 ③教員候補試験者 ④認定こども園及び認可保育所の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士 ⑤その他			

返信用封筒は、予約講習数に関係なく **2通** です！

- ◆受講票を送付する用
- ◆履修証明書を送付する用

○所持する免許状について記入してください。

免許状の種類	国語
小学校教諭一種免許状	
栄養教諭一種免許状	
中学校教諭一種免許状	国語

修了確認期限・有効期間の満了の年月日 平成30年3月31日

○受講希望講習について記入してください。

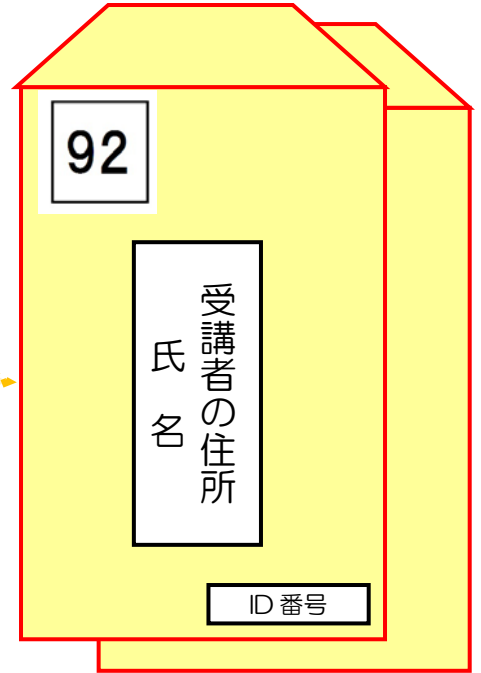
領域	講習の名称	開設日
必修領域講習	【必修】必修講習	平成27年8月20日～平成27年8月20日
選択必修領域講習		
選択領域講習		

〔証明者記入欄〕 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であることを証明する。

平成 年 月 日 証明者名 印

日付記入

返信用封筒2通（長3型）
（92円切手貼付）



所属校長等の証明印
(公印) 私印不可

※証明者について不明な点は、『募集要項』制度の概要/受講対象者・受講証明を参照してください。

- ※受講申込書の中で、「*」印が表示されている箇所（所持する免許状の授与年月を除く）があれば、手で記入する必要がありますので、追記してください。
- ※受講申込書の中で、「所持する免許状の授与年月日」欄は、栄養教諭免許状以外の免許状の場合、印字されませんが、追記する必要はありません。

受講申込書は2～4枚出力されますが、**2枚目は郵送しないで**、確認の上保管してください。

＜郵送先＞

〒002-8501 札幌市北区あいの里5条3丁目1番3号
北海道教育大学内
教員免許状更新講習実施事務センター 宛

この後の手続きについては、必ず**募集要項**等で確認し、**手続き漏れ等がないよう**ご注意ください。