

# 別紙様式 1

## 平成 2 8 年度岩手大学免許法認定講習受講申込書

ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
氏名 (※1)			平成			
勤務校名						
勤務校所在地等	(〒            -            )					
	(TEL            -            -            ) FAX            -            -            )					
職 名						
現住所等 (※2)	(〒            -            )					
	(TEL            -            -            )					
現有免許状						
受講希望科目	受講を希望する科目の番号を○で囲んでください。					
	番号	科 目 名	講 習 期 間			
	1	英語科教育法A	1月21日(土)～22日(日)			
	2	英語音声学A	1月28日(土)～29日(日)			
	3	生徒指導・進路指導	2月 4日(土)～ 5日(日)			
	4	英語の文法(英語学)A	2月11日(土)～12日(日)			
	5	英米文学A	2月18日(土)～19日(日)			
上記のとおり受講を申込みます。						
平成            年            月            日						
申込者氏名 <span style="float: right;">印</span>						
上記のとおり受講することを承認します。						
平成            年            月            日						
学校名						
校長氏名 <span style="float: right;">印</span>						

### ※ 注意事項

1. 氏名は、戸籍上の字体を楷書で記入してください。
2. 講習期間が休日のため、申請者本人の連絡先(現住所・電話番号)を必ず記入してください。なお、これらの個人情報は、講習実施の目的以外には使用いたしません。