別紙様式１

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和５年度岩手大学免許法認定講習受講申込書 | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 生年月日 | | 昭和  平成 | | 年　　 月 　　日 | |
| 氏　名（※１） |  |
| 現住所等（※２） | （〒 － ） | | | | | | 本　籍　地  （都道府県名） |
|  | | | | | |  |
| （TEL － － ）（携帯　　　 － 　 － 　 ） | | | | | | |
| E-mail:　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | |
| 勤務校名 |  | | | | | | |
| 勤務校所在地等 | （〒 － ） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| （TEL 　　－ 　 　 － 　 ） | | | | | | |
| 職　名 |  | | 教職経験年数 | |  | | |
| 所有免許状 |  | | | | | | |
| 受講希望科目 | 受講を希望する科目名の番号を○で囲んでください。  　※　本講習は、文部科学省に認定申請中のため、現時点では予定であり、変更することがあります。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 番号 | 科　目　名 | 講　習　期　間 | | １ | 生徒指導・進路指導 | ８月２６日（土）～　８月２７日（日） | | ２ | 英語科教育法Ａ | １１月１１日（土）～１１月１２日（日） | | ３ | 英語の文法（英語学）Ａ | ３月　２日（土）～　３月　３日（日） | | ４ | 英語文学Ｂ | １２月　９日（土）～１２月１０日（日） | | ５ | 異文化理解Ａ | ７月２９日（土）～　７月３０日（日） | | ６ | 英語音声学Ａ | ９月　９日（土）～　９月１０日（日） | | ７ | 英語コミュニケーションＢ | ９月１６日（土）～　９月１７日（日） | | | | | | | |
| 上記のとおり受講を申し込みます。  また、岩手大学における個人情報の取り扱い（※３）に同意します。  令和 年 月 日  申込者署名  上記のとおり受講することを承認します。  令和 年 月 日  学校名  校長氏名 | | | | | | | |

（※１）氏名は、戸籍上の字体を楷書で記入してください。

（※２）申請者本人の連絡先（現住所・電話番号・E-mail）を必ず記入してください。

（※３）受講申込みに伴い取得する個人情報は、本講習実施のための業務にのみ利用し、それ以外の目的で利用されることはありません。