

(様式2) 令和2年度実施 名古屋市教育委員会 教員免許状更新講習受講申込書

(※個人情報(教員免許状更新講習以外)では使用しません。)

ふりがな				申込者印			生年 月 日	平成 昭和	年	月	日	
名前	-----											
現住所	(〒 - ) 都道 市区 府県 町村											
電話番号	自宅	( ) -				携帯	( ) -					
受講対象者の区分	1	名古屋市立学校(園)に勤務する教諭、養護教諭、栄養教諭及び受講を希望する実習教師、学校栄養職員										
	2	令和2年度に名古屋市立学校(園)に勤務することが決まっている常勤・非常勤講師										
	3	令和2年度以降に名古屋市立学校(園)に勤務する意志があり、名古屋市教育サポートセンターに講師登録をした方										
	4	名古屋市公立保育所に勤務する保育士で受講を希望する幼稚園教諭免許状を持つ方										
	5	名古屋市立以外の学校(園)や認定こども園に勤務する教諭等及び受講を希望する幼稚園免許状を持つ保育士(認可保育所及び幼稚園を設置する者が設置する認可外保育所施設に勤務する保育士が対象)										
	6	1~5以外の方										
令和2年4月17日現在の職名状況勤務先	職名	( ) 教諭 ( ) 養護教諭 ( ) 栄養教諭										
		( ) 実習教師 ( ) 学校栄養職員 ( ) 保育士										
	勤務先(含:予定)電話番号	立	状況	( ) 勤務中								
( ) 勤務予定( 年 月より)												
				( ) 名古屋市教育サポートセンターに登録中								
所持免許状	( ) 教諭 ( ) 養護教諭 ( ) 栄養教諭								所持する免許状に○を付け、全てを裏面に記入			

○該当する欄に○を付け、修了確認期限又は、有効期間満了日を記入してください(必ず記入)。

( ) 期限内	→	・ 修了確認期限又は、有効期間満了日	令和 年 月 日
---------	---	--------------------	----------

( ) 期限又は、有効期間満了日を過ぎている
------------------------

○病弱や障害等の理由で、講習の際に配慮・支援を希望される方は、その内容について記入してください。

希望する配慮・支援内容	
-------------	--

【所属長記入欄】 ※ 4月1日以降に、令和2年度の校(園)長名で証明してください。教育サポートセンターに登録をされている方は、教育サポートセンター主任指導員名で証明してください。

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。

令和 年 月 日 \_\_\_\_\_

(所属長)

公印

