|  |
| --- |
| 平成29年度 愛知産業大学免許状更新講習**事前受講申込書（メール送信用）**E-mail　kyomu@asu.ac.jp |

**申込受付期間：平成29年5月1日（月） 0:00 ～ 6月30日（金） 23:59**　※定員に達した場合は締切とさせていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ受講者氏名 |  | 生年月日 | 昭和　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| 連絡先 | 〒　　　　　　－ | 性別 | 男 ・ 女 |
|  |
| （マンション名など） |
| （ＴＥＬ）　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| （Ｅメールアドレス）　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 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幼稚園・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 | 勤務校（園） | 職名　（該当項目を○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 ・ 寄宿舎指導員学校栄養職員 ・ 養護職員 |
|  |
| ②教員採用内定者・教員として任用または雇用される（見込みのある）者 | 任用・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 | 任用・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 |
|  |  |
| 修了確認期限・有効期間満了の年月日修了確認期限を延期された方は、証明書をFAXにてお送りください。 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 FAX:0564-48-3190 |

受講希望講習に○を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講希望 | コード番号 | 領域 | 講習名称 | 時間数 | 開設日 |
|  | C1 | 選択 | 【選択】教育現場の美術鑑賞について考える | 6時間 | 8/4(金) |
|  | C2 | 選択 | 【選択】教育現場のICT化とメディアリテラシーの獲得 | 6時間 | 8/7(月) |
|  | C3 | 選択 | 【選択】建築文化の学び －生活・デザイン･産業･倫理－ | 6時間 | 8/8(火) |
|  | A1 | 必修 | 【必修】教育の最新事情 | 6時間 | 8/9(水) |
|  | B1 | 選択必修 | 【選択必修】教育相談（いじめ及び不登校への対応を含む） | 6時間 | 8/10(木) |

※大学記載欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 受付番号 | 受講可否 | 返信 | 備　考 |
|  |  | 可 ・ 否 |  |  |

**お問合せ先**　愛知産業大学 教務・学生部　教務課 免許状更新講習係

TEL 0564-48-4801(直通)　 E-mail kyomu@asu.ac.jp