

## 令和3年度 福井大学教員免許状更新講習 予約申込書

記入例

ふりがな	ふくい たろう	生年月日	※ <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年5月1日
氏名	福井 太郎	修了確認期限 (旧免許保持者) または、有効期間 の満了の年月日	※ <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5年3月31日
性別	※ <input type="checkbox"/> 女性 <input checked="" type="checkbox"/> 男性	延長申請の有無	※ <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
免許状 区分	※ <input checked="" type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 栄養教諭		
勤務先	福井市 ○○○中学校	★担当 教科等	英語
勤務先 電話番号	0776-12-3456	携帯 電話	090-1234-5678

※ にを入れてください

★ 担当教科欄は、該当するものがなければ記入不要です

連絡先 &lt;予約申込受信確認、予約申込結果通知、講習に関する連絡(PDF等)が受信できるアドレスを記入してください&gt;

メールアドレス
f-taro@abc.co.jp
手書きの場合、1(イチ)とI(エル)、0(ゼロ)とO(オー)、_(アンダーバー)と-(ハイフン)等にはルビをふってください

第1希望欄 &lt;本学で受講を希望する時間数分の講習を記入してください&gt;

区分	講習番号	講習名	時間数	講習日程
選択	563	小学校外国語活動・外国語の指導法-理論と実践-	6	8月3日
	549	発達障害の基本:その特性と支援について	6	6月26日

第2希望欄 &lt;第1希望が受講不可のとき、代替として希望する講習を優先順に記入してください&gt;

区分	講習番号	講習名	時間数	講習日程
選択	568	Topics in Teaching U.K./U.S. Cultures(英米文化論)	6	8月5日
	556	小中学校理科の生命領域における実験・観察入門	6	7月25日

予約申込書に記載された個人情報につきましては、本講習以外には利用しません。

福井大学 学務部教務課 教務・教員免許担当

gk-kousin@ml.u-fukui.ac.jp