

(顔写真)

縦 36~40 mm
横 24~30 mm

平成29年度 e-TAMAGO教員免許状更新講習受講申込書

ふりがな 氏名		申込印	生年月日
受講対象者の区分	① 現教職員	(勤務校)	(職名)
	② 教員採用内定者・教員として任用・雇用されることが見込まれる者	(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)	
	③ 教員勤務経験者	(任用・雇用をしていた任命権者・学校法人・国立大学法人等)	
	④ その他	(勤務先)	(職名)
現住所	(〒)	電話番号	
現有免許状			(教科・特別支援教育領域等)
			(教科・特別支援教育領域等)
			(教科・特別支援教育領域等)
修了確認期限 (有効期間)			

〔証明者記入欄〕 ※校長などにより受講対象者であることの証明を受けてください。証明の方法は「受講対象者の証明方法について」を参照ください（証明書類の添付でも可）
※上記記載の受講者が受講対象者として該当している区分に「○」を付けてください。

受講対象者の区分		該当区分
教育職員・ 教育の職	教育職員（主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、養護教諭、養護助教諭、栄養教諭、主幹保育教諭、指導保育教諭、保育教諭、助保育教諭、講師）（免許法第9条の3Ⅲ①）	
	校長（園長）、副校長（副園長）、教頭、実習助手、寄宿舎指導員、学校栄養職員、養護職員（免許状更新講習規則第9条Ⅰ①）	
	指導主事、社会教育主事その他教育委員会において学校教育又は社会教育に関する専門的事項の指導等に関する事務に従事している者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ②）	
	国・地方公共団体の職員等で、上記の者に準ずる者として免許管理者が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ③）	
	その他文部科学大臣が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ④）	
教員採用内 定者・ 教員採用内 定者に準ず る者	教員採用内定者（免許法第9条の3Ⅲ②）	
	教員勤務経験者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ①）	
	認定こども園及び認可保育所の保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	教育職員となるが見込まれる者（臨時任用リスト搭載者等）（免許状更新講習規則第9条Ⅱ③）	

上記の者は上図該当区分のとおり、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であることを証明する。

平成 年 月 日

証明者名 (機関名・役職名) _____
(氏 名) _____

公
印

平成29年度 e-TAMAGO教員免許状更新講習受講申込書

ふりがな 氏名		生年 月日	
現住所	(〒)		

領域	講習の名称	開設日
必修領域講習		
選択必修領域講習		
選択領域講習		

○ 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障害の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

平成29年度 e-TAMAGO教員免許状更新講習受講申込書

(振込証明書貼付欄)

振込明細書等のコピーをここにのり付けしてください。

(振込人名、振込金額、振込日、振込金融機関名などが記載されたもの)

注意：振込明細書等の原本は、必ず保管しておいてください。

