

【受講者本人情報欄】

住所	(〒 -)	生年月日	昭和 年 月 日 性別【 】	3か月以内の写真の裏に氏名をご記入ください。 (顔写真) 縦 36~40 横 24~30mm もう1枚は、封筒にいれて同封してください。
ふりがな		(電話番号)		
名前	【受講番号】		ET	
受講対象者の区分	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者	(勤務校(園) 【現在の学校種: 】) (職名)		
	②教員採用内定者・教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任命・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	(任命・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認定こども園及び認可保育園の保育士／幼稚園と同一の設置者が設置する認可保育施設に勤務する保育士	(勤務先)		
	⑤その他	(勤務先)	(職名)	

修了確認期限・有効期間の満了の年月日	平成 年 月 日	免許状の職名	
--------------------	----------	--------	--

○【受講講習】

区分	講習の名称 / 会場	時間数	開設日
必修領域	[講習ID]	6	
選択必修領域	[講習ID]	6	
選択領域	[講習ID]		

○【証明者記入欄】

上記記載の者は次項該当区分のとおり、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 (学校・園名) _____
 (証明者役職名) _____
 (証明者氏名) _____ 公印

※ 校長等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9枚目の「受講対象者の証明方法について」を参照ください。(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条証明に沿った書類の添付でも可)

大学記入欄 <申込確定日>	
---------------	--

所持する免許状の種類記入欄・証明者記入欄

(2枚目)

受講番号		氏名	申込印	
------	--	----	-----	--

〔所持する免許状記入欄〕

○ 所持する免許状について記入してください。

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等 ※栄養教諭（普通）専修・一種・二種免許状の場合は、免許状の授与年月日を記載願います。
栄養教諭（普通）	専修・一種・二種免許状 (お持ちの免許に○をしてください。)
	授与年月日 平成 年 月 日 ※栄養教諭の方はご記入ください。

※ご自身のお持ちの免許状をそのまま記入していただいてもかまいません。
 ※記入の方法は P3 の「所持する免許状の欄の書き方について」を参照してください。

○ [該当区分] 表面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、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（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）	
教員採用内 定者に準ず る者	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）	
	教育職員となることが見込まれる者（臨時任用リスト搭載者等）（免許状更新講習規則第9条Ⅱ③）	

○ 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	

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等 ※栄養教諭（普通）専修・一種・二種免許状の場合は、免許状の授与年月日を記載願います。
幼稚園教諭（普通） 専修・一種・二種免許状	
小学校教諭（普通・特別） 専修・一種・二種免許状	（特別のみ） 国語、社会、算数、理科、生活、音楽、図画工作、家庭、体育
中学校教諭（普通・特別） 専修・一種・二種免許状	国語、社会、数学、理科、音楽、美術、保健体育、保健、技術、家庭、職業、職業指導、職業実習、外国語（英語、ドイツ語、フランス語その他の外国語）、宗教
高等学校教諭（普通・特別） 専修・一種免許状	国語、地理歴史、公民、数学、理科、音楽、美術、工芸、書道、保健体育、保健、看護、看護実習、家庭、家庭実習、情報、情報実習、農業、農業実習、工業、工業実習、商業、商業実習、水産、水産実習、福祉、福祉実習、商船、商船実習、職業指導、外国語（英語、ドイツ語、フランス語その他の外国語）、宗教 （一種のみ） 柔道、剣道、情報技術、建築、インテリア、デザイン、情報処理、計算実務
特別支援学校教諭（普通） 専修・一種・二種免許状	視覚障害者、聴覚障害者、知的障害者、肢体不自由者、病弱者
特別支援学校自立教科教諭 （普通・特別） 一種・二種免許状	理療、理学療法、音楽、理容、特殊技芸（美術、工芸、被服）
特別支援学校自立活動教諭 （普通・特別） 一種免許状	視覚障害教育、聴覚障害教育、肢体不自由教育、言語障害教育
養護教諭（普通） 専修・一種・二種免許状	
栄養教諭（普通） 専修・一種・二種免許状	授与年月日 平成●●年●月●日

※ご自身のお持ちの免許状をそのまま記入していただいてもかまいません。

**** 確認後 してください ****

【申込書チェックシート】

注意事項をすべて読みましたか？

「キャンセル」についての説明は読みましたか？

申込印（2箇所）は捺印していますか？（1・2・枚目）

写真2枚
3か月以内に撮影した写真は貼ってありますか？
もう1枚は、封筒（記名）にして同封しましたか？

「証明者」の署名・捺印はありますか？

受講料振込控を貼りましたか？

ご自身の修了確認期限・受講期間をご記入ください。
修了確認期限：西暦 年 月 日
受講期間開始日：西暦 年 月 日～
受講期間期限日：西暦 年 月 日

※特に延期・免除申請された方はご注意ください。

【返送する書類】

免許状更新講習受講申込書
1枚目・2枚目・3枚目
（1枚目受講者証は受領したら返送いたします。）

事前アンケート（質問がなければ同封頂かなくても構いません）

受講料振込控 貼付欄

受講料振込控（コピー可）をこの欄に添付してください。
（口座の残高は消して頂いて結構です。）

控のサイズが大きく貼付できない場合、この用紙の裏面に貼付してください。

対面講習受講者

通信教育受講者

● 申込のお手続きを進めてください。現段階では【仮申込】の状況です。

- ① 受講料振り込み (2週間以内)
- ② お申込書を完成させる (ご本人印押印・写真添付・必要事項記入・証明者印押印)

● 星槎大学教員免許状更新講習センターへ下記書類を郵送してください。(3週間以内)

- ① 星槎大学免許状更新講習受講申込書
- ② 所持する免許状の種類記入欄・証明者記入欄
- ③ 受講料振込控添付欄 (※振込控を糊付けしてください)
※事前アンケート (質問がなければご郵送頂かなくて結構です)

● 郵送された申込書・受講料振込を確認の上、センターで【申込確定】処理をします。
書類に不備がある場合はご連絡いたします。(お振込みをされただけでは申込確定にはなりません)

4/17 から学習期間 (4/9 頃から教材発送予定)

● 「受講者証」
「受講の手引き」が届きます。
※テキストは講習当日お渡しします。
手引きをよくお読みください。

● 「教材一式」が届きます。
レポートを作成してください。

レポート作成期間

● レポートを提出してください。
※期限はご予約の試験日によって異なります。
「受講の手引き」でご確認ください。

対面講習日 (試験)

通信教育修了認定試験日

● 合格された方に「成績通知書」と「履修証明書」を郵送いたします。

<ご予約後>

- ・お申込書を申込書郵送期限までに教員免許状更新講習センターにご郵送頂けない場合は、講習予約取消となります。
- ・ご住所、勤務校などに変更があった場合は至急ご連絡ください。

<通信教育をご予約の方>

- ・学習期間は 4/17 からです。教材は 4/9 頃から順次発送する予定です。
- ・レポートを最終締切日までに提出して頂き合格されませんと、修了認定試験が受けられません。
(詳しくは申込確定後に郵送される「受講の手引き・学習指導書」をご覧ください。)

<対面講習をご予約の方>

- ・講習は各履修時間を満たすよう、文科省に申請して認可を受けています。欠席・遅刻・途中退席・早退等なさいますと履修時間に満たないため、履修証明書の発行が出来ません。
- ・選択 18 時間 (3 日間) をご予約頂いた場合、1 日のみ、2 日のみの受講は出来ません。

<対面講習について>

- ・対面講習には、ライブ形式と TV 会議形式があります。
(運営方式は HP か「受講の手引き」にてご確認ください。)
- ・講習会場内はパソコンの持ち込みは禁止です。携帯電話はマナーモードに設定されるか、電源をお切りください。

<修了認定試験について>

- ・対面講習 6 時間 (1 日) の場合、最後の 30 分を使って試験を行います。
- ・対面講習 12 時間 (2 日間) と 18 時間 (3 日間) の場合、最終日の最後の 1 時間を使って試験を行います。
- ・通信教育は、ご予約頂いた試験日・時間が、試験日時となります。試験の 1 時間も履修時間に含まれますので、遅刻・早退・途中退席は一切認められません。
- ・対面講習・通信教育ともに、試験にテキストやノート、レポート等資料の持ち込みは可能ですが、電子機器 (パソコン・電子辞書・携帯電話) の持ち込みは不可となります。

<履修証明書発送について>

- ・修了認定試験合格者には、試験後に「成績通知書」と「履修証明書」がお届け頂いているご住所に届きます。
 - ・個別採点・履修証明書の個別発送は一切お受け出来ません。
- ※不合格の場合には「成績通知書」のみが届きます。修了認定試験に不合格になった場合、修了認定試験を受験しなかった場合の再試験はありません。再受講を希望される場合は、再度インターネット・FAX でのお申込み及び申込書の送付等の手続きが必要です。新たに受講料も必要となります。

<講習予約取消となる場合>

- ・お申込書を期限内までに本学教員免許状更新講習センターに提出頂けない場合
 - ・講習当日・試験当日、遅刻・欠席された場合
- ※全て、ご返金はできませんのでご注意ください。

<キャンセルについて>

- ・講習をキャンセルされる場合は、必ず教員免許状更新講習センターまでお電話でお申し出ください。申込確定後の返金は出来ません。

<講習振替 (変更) について>

- ・ご予約頂いた講習の振替 (変更) は出来ません。変更をご希望の場合は、一度お申込み頂いた講習をキャンセルし、新たにお申込み頂く必要があります。ご相談ください。

手書きで記入お願いいたします。

<本人写真>

カラー・モノクロ可。
3か月以内に撮影された写真の裏に、氏名を記入して、はがれないように添付してください。
1枚⇒申込書に貼付
1枚⇒封筒に入れて名前をご記入の上申込書と同封してください。

<申込印①>
ご本人の捺印

<確認事項>

- ・ふりがな
- ・氏名
- ・連絡先
- ・生年月日
- ・住所
- ・予約会場
- ・予約講習日

※印字されている項目に間違いがないか確認してください。

記入例 星槎大学免許状更新講習受講申込書

申請者本人情報欄

住所 〒227-0052 横浜市青葉区さつきが丘 8-80

生年月日 1988年10月1日 性別 [男]

セイ イ 太郎 (電話番号) 090-1234-5678

【申請番号】

①勤務先 (勤務先(国) 【現在の学校種別: 中 星槎中学校】)
(職名) 教諭

②他勤務先(内定者、教員として任命又は雇用される(見込みのある)者)
(任命・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他勤務先(職名)

④経歴(子ども園及び認可保育園の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置する認可保育園に勤務する保育士) (勤務先) (職名)

⑤その他 (勤務先) (職名)

終了資格期間・有効期間の満了の年月日 平成31年3月31日 免許状の職名 教諭

〇【受講講習】

区分	講習の名前/会場	時間数	開設日・時期
必修領域	教育の最新事情 [a1014] 札幌学習センター	6	2018年7月21日
選択必修領域	学校における組織... [b2014] 札幌学習センター	6	2018年7月22日
選択領域	授業で活かせる論理 [c3001] 札幌学習センター	18	2018年7月14日・21日



<証明者記入欄>

次頁下表「受講対象者の証明の方法について」を参照して、表示されている該当機関から証明印をもらってください。

- ※在職証明書・職歴証明書の添付不可
- ※更新講習受講対象者の証明用書類の添付可
- ※受講者本人の署名捺印欄ではありません。
- ※証明者が教育委員会の場合は、管轄の教育委員会名と公印だけお願いします。

(証明者氏名) 星槎 星子



※ 校長等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、様目の「受講対象者の証明方法について」を参照ください。(教育職員免許法第5条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条証明に添った書類の添付でも可)

大学教入課 <申込用紙宛>

【証明者記入欄】 ○受講対象者の証明の方法について

受講対象者の区分		証明の方法	
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、講師） （免許法第9条の3Ⅲ①）	公立学校	校長の証明 ※校長本人の場合は教育委員会
		国立学校	校長の証明 ※校長本人の場合は法人の長
	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）	私立学校	校長の証明 ※校長本人の場合は法人の長
		共同調理場に勤務する学校栄養職員	場長の証明 ※場長本人の場合は教育委員会
	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）		任命権者の証明
	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）		任命権者又は雇用者の証明
	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）		その者の任命権者・雇用者の証明
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）		任用又は雇用予定の者の証明
	教員勤務経験者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ①）		任用又は雇用していた者の証明
	認定こども園、認可保育所又は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）（※注）		当該施設の設置者の証明
	教育職員となることが見込まれる者（臨時任用リスト搭載者等）（免許状更新講習規則第9条Ⅱ③）		任用又は雇用する可能性がある者の証明

（※注）免許状更新講習規則の一部を改正する省令（平成25年文部科学省令第23号）の施行（平成25年8月8日）により、認可保育所に勤務する保育士は、設置者が幼稚園を設置しているかどうかにかかわらず、受講対象者となった。

受講料の振込と郵送について

必修 7,000 円 選択必修 7000 円

選択 6 時間 7,000 円 選択 18 時間 19,000 円

合計金額をお振込ください。

振込を完了した日から 1 週間以内に申込書を郵送して下さい。

<振込先> 横浜信用金庫 十日市場支店 普通口座 店番 27 口座番号 254444

口座名義：学校法人 国際学園

★受講料を上記口座にお振込みいただき、その控えを必ずご保管ください。

★誠に申し訳ございませんが、振込手数料は受講なさる方のご負担でお願いいたします。

【申込書送付先】

〒227-8522 横浜市青葉区さつきが丘 8-80

星槎大学 教員免許状更新講習センター

TEL：045-972-3296（受付時間 月～金 10：00～17：00 土・日・祝 休み）

URL：http://www.seisa.ac.jp/koushin/ Eメール：koushin@seisa.ac.jp

受講時間については『受講の手引き』をご確認ください。

ご質問がある場合は、この用紙にご記入の上、受講申込書に同封してください。

〈必修・選択必修領域〉

氏名()		受講番号()		※無記名でも構いません。	
申込講習確認 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 必修	<input type="checkbox"/> 対面	受講会場	日程	月 日～ 月 日
		<input type="checkbox"/> 通信	受験会場	日程	月 日
(1)受講理由(複数可) (<input checked="" type="checkbox"/> してください)		<input type="checkbox"/> 日程	<input type="checkbox"/> 場所	<input type="checkbox"/> 講師	<input type="checkbox"/> 内容 <input type="checkbox"/> 受講料
		<input type="checkbox"/> その他()			
勤務校	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> その他()			担当教科	
(2)講習で触れて欲しい内容や質問などをお書きください。					

〈選択領域〉

氏名()		受講番号()		※無記名でも構いません。	
申込講習確認 (<input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 選択	<input type="checkbox"/> 対面	受講会場	日程	月 日～ 月 日
			受講会場	日程	月 日～ 月 日
			受講会場	日程	月 日～ 月 日
		<input type="checkbox"/> 通信	受験会場	日程	月 日
(1)受講理由(複数可) (<input checked="" type="checkbox"/> してください)		<input type="checkbox"/> 日程	<input type="checkbox"/> 場所	<input type="checkbox"/> 講師	<input type="checkbox"/> 内容 <input type="checkbox"/> 受講料
		<input type="checkbox"/> その他()			
勤務校	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> その他()			担当教科	
(2)講習で触れて欲しい内容や質問などをお書きください。					