受講者番号 ：

２０１９年度 日本女子体育大学 教員免許状更新講習 受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | 生年月日 | 昭和・平成  年 月 日 | | | | （写真貼付欄）  出願前 3 ヶ月以内に撮影した写真で、胸より上  ４㎝×３㎝  両面テープ等ではがれ ないように貼付してく ださい（写真の裏には氏名をご記入ください）。 |
| 氏 名 | | |  | | | | |
| 電話番号 | |  | | | 携帯電話 | |  | | | | | |
| 現 住 所 | | | | （〒 － ） | | | | | | | | | |
| Eメールアドレス | | | |  | | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| 受講対象区分  ※該当 する区 分にご 記入く ださい。 | ① 教育職員・校長・副校長・教頭  その他（ ）  ※いずれかに○をつけてください。 | | | | | （勤務校） | | | | | | （職名）いずれかに○をつけてください。   * 教諭 ・助教諭   ・その他（ ） | |
| 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・国立大学法人等勤務先） | | | | | | | |
| 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・国立大学法人等の元勤務先） | | | | | | | |
| ④ その他 | | | | | （勤務先） | | | | | | （職名） | |
| 現有免許状 | | | | 教諭 免許状 | | | | | | | 教科 | | |
| 教諭 免許状 | | | | | | | 教科 | | |
| 教諭 免許状 | | | | | | | 教科 | | |
| 修了確認期限  又は有効期間の満了の年月日 | | | | 平成 年 月 日 | | | | | | | | | |

〔証明者記入欄〕※ 受講対象者であることの証明のためご記入ください。（証明書類の添付でも可）

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。

年 月 日 （証明者名）

印

（裏面 受講登録票につづく）

受 講 登 録 票

氏名

**受講を希望する領域の受講希望欄に「○」をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程 | 領域 | | | | 受講希望 | 講習科目 | 備考 |
| 8月5日(月) | **必 修** | | | |  | 教育の最新事情 | 講義試験 |
| 8月6日(火) | **選択必修** | | | |  | 国際理解及び異文化理解教育 | 講義試験 |
|  | 領域 | 時限 | 共通又は選択 | |  |  |  |
| 8月7日(水) | **選択** | 1,2時限 | 共通 | |  | ガイダンス  新学習指導要領の理解①② | 講義 |
| 3,4時限 | 選択A | A・Bの どちらかに○を付ける |  | 「柔道」初めての柔道指導法①② | 実習 (講義） |
| 選択B |  | 保健体育科の授業に役立つ理論①② | 講義 |
| 8月8日(木) | 1～4時限 | 選択C | C・Dのどちらかに○を付ける |  | ダンス指導 | 実習 (講義） |
| 1～4時限 | 選択D |  | 保健体育科の授業に役立つ理論③④⑤⑥ | 講義 |
| 8月9日(金) | 1,2時限 | 選択E | E・Fの どちらかに○を付ける |  | 体つくり運動の指導法①② | 実習 |
| 選択F |  | 主体的・対話的で深い学びを取り入れた保健・体育授業の実際 | 講義 |
| 3,4限  （共通） | 共通 | |  | 具体的な授業計画に関する事例の検討  講習のまとめ・修了認定試験 | 演習  講義・試験 |

事前アンケート（以下の質問にご回答ください。）

１．この講習をどこで知りましたか。

（例：文部科学省のホームページ、日本女子体育大学のホームページ等）

２．本学の他の講習会（ダンスワークセミナーなど）に参加したことはありますか。

※該当する方に○をつけてください。

* ある （講習名： ）
* ない

３．既往症 （選択領域では実技を伴うため、本学の対応として必要となります。既往症のある方はご記入ください。）

４．ご卒業された年と学科・専攻・コースをご記入ください。**（本学卒業生のみ記入してください。）**

・卒業年月： 平成 ・ 昭和 年 月

・卒業された学科など：

大学・短大 （ ）学科 （ ）専攻・コース