

受付日	※	受付番号	※
-----	---	------	---

※本学記入欄

平成27年度 帝京大学・帝京大学短期大学
教員免許状更新講習 受講予約申込書

申込日	平成 27 年 5 月 18 日		
フリガナ	テイキョウ タロウ		
氏名	帝京 太郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男
			<input type="checkbox"/> 女
		生年月日	昭和 56 年 6 月 29 日
連絡先	住所	(〒 192 — 0395) 東京都八王子市大塚359番地	
	電話	042 — 678 — 3663	携帯 000 — 1234 — 5678
	FAX	042 — 678 — 3538	E-mail (※必須) koushin@teikyo-u.ac.jp
	※受信確認メールをお送りいたしますので、E-mailアドレスは必ずご記入ください。		
勤務先	<現職の方> 勤務校名	私立帝京大学小学校	所在地 (都道府県) 東京都
	<現職以外の方> 過去の勤務校 勤務予定校		所在地 (都道府県)
	免許状 区分	※該当するものにチェックをしてください <input checked="" type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 栄養教諭	担当 教科等 全科
修了確認 期限	平成 29 年 3 月 31 日 ※文部科学省のHPでご確認ください。		

※受講を希望する日にチェックをし、講習番号・講習名を記入してください。

講習日	講習番号	講習名
<input checked="" type="checkbox"/> 8月5日(水)	1501	日本近現代史研究の最前線
<input checked="" type="checkbox"/> 8月6日(木)	1503	憲法の「国民主権」とその実践を学ぶ
<input checked="" type="checkbox"/> 8月7日(金)	1505	アイデンティティ形成において学校・教師が果たす役割

【受講予約申込書受付期間】

平成27年5月18日(月)9:00 ~ 6月19日(金)17:00

※ 先着順で受講予約を受付けます。定員に達した後も受信しますが、定員充足の場合は受付できない場合がありますので、予めご了承ください。

※ 各講習の受講希望者が10人に満たない場合は、開講を見合わせる場合があります。

【申込書提出先】

帝京大学八王子キャンパス・帝京大学短期大学 企画グループ教員免許状更新講習担当

Eメール:koushin@teikyo-u.ac.jp

※ Eメールが使用できない方は、FAX(042-678-3538)で受け付けいたします。