

# 2021(令和3)年度 富山短期大学 教員免許状更新講習

## 受講申込書の記入手順

毎年、受講申込書の記入もれ・記入ミスにより、  
受講申込書の受理ができない方が多くいらっしゃいます。

**本学から直接連絡は一切行いませんので、**  
注意事項をよく読み、ミスの無いよう記入の上、本学宛に発送してください。

|          |                 |             |  |
|----------|-----------------|-------------|--|
| 【受講者記入欄】 |                 | 受講者番号       |  |
| ふりがな     |                 | 甲<br>入<br>印 | 性<br>別<br>男・女                              |
| 氏名       |                 |             | 顔写真<br>縦4cm×横3cm                           |
| 生年月日     | 昭和・平成・令和 年 月 日生 |             | 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。<br>(裏面に氏名を記入) |
| 住所       | (〒 - )          |             |  |
|          | 自宅 TEL          |             | 携帯 TEL                                     |

【氏名・ふりがな】

氏名を記入してください。

【生年月日】

生年月日を記入してください。

【申込印】

お持ちのハンコを押印してください。

【性別】

性別を記入してください。

【住所】

郵送でのやり取りがありますので、現在の住所を記入してください。

【自宅TEL・携帯TEL】

自宅および携帯電話の電話番号を記入してください。複数お持ち場合は、連絡がとりやすい番号を記入してください。

|  |   |                                       |                                       |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 受講対象者の区分<br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。                             | ①伏見のふたばに勤務している者<br>※該当する所属を○で囲んでください。   | 勤務校(園名、TEL、FAX)                       | 職名 ※該当する職を○で囲んでください                   |
|  | ・幼稚園<br>(保育所・認定こども園も含む)<br>・小学校<br>・中学校 | TEL)<br>FAX)                          | ・教諭<br>・助教諭<br>・講師(非常勤等含む)<br>・その他( ) |
|  | 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その他   | (勤務先)                                   | (職名)                                  |                                       |
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入 |   | 令和 年 月 日                              |                                       |
| 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了日を記入           |   | 令和 年 月 日                              |                                       |
| 選択領域講習の受講時間残数<br>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入              |   |                                       | 時間                                    |
| 免許状の種類   | 教科・特別支援教育領域等                            | 授与年月日                                 | 有効期間の満了の日※                            |
|  |   | 昭和・平成・令和 年 月 日                        | 令和 年 月 日                              |
|  |   | 昭和・平成・令和 年 月 日                        | 令和 年 月 日                              |
|  |   | 昭和・平成・令和 年 月 日                        | 令和 年 月 日                              |

※受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。記入方法は「所持する免許状の書き方について」を参照ください。  
※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。  
※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。なお、免許状に記載されている有効期限が2019年5月1日以降の場合は、平成31年を「令和元年」に置き換え、2020年以降は令和を使用し、記載してください。

| 受講講習   |    |       |     |
|--------|----|-------|-----|
| 領域区分   | 番号 | 講座テーマ | 開講日 |
| 選択領域講習 |    |       |     |
|        |    |       |     |
|        |    |       |     |

【証明者記入欄】※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。

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。

所属・職

証明者

令和 年 月 日

氏名

公印

【受講者本人記入欄】

|        |                |  |     |
|--------|----------------|--|-----|
| ふりがな   |                | 受講者番号<br><small>※受講者番号は記入しないください</small>   |     |
| 氏名     |                | 性別   | 男・女 |
| 生年月日   | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 顔写真<br>縦4cm×横3cm                           |     |
| 住所     | (〒 - )         | 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。<br>(裏面に氏名を記入) |     |
| 自宅 TEL |                | 携帯 TEL                                     |     |

|                                    |   |                 |                                       |
|------------------------------------|---|-----------------|---------------------------------------|
| 受講対象者の区分<br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。 | ①次のいずれかに勤務している者<br><small>※該当する所属を○で囲んでください</small> | 勤務校(園)名、TEL、FAX | 職名<br><small>※該当する職を○で囲んでください</small> |
|                                    | ・幼稚園<br>(保育所・認定こども園も含む)                             | TEL)<br>FAX)    | ・教諭                                   |
|                                    | ・小学校  |                 | ・助教諭                                  |
|                                    | ・中学校  |                 | ・講師(非常勤等含む)                           |
|                                    |   |                 | ・その他( )                               |
| 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その他                               | (勤務先)   | (職名)            |                                       |

|   |                |            |
|---|----------------|------------|
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br><small>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入</small> | 令和 年 月 日       |            |
| 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br><small>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了日を記入</small>           | 令和 年 月 日       |            |
| 選択領域講習の受講時間残数<br><small>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入</small>              | 時間             |            |
| 免許状の種類  | 授与年月日          | 有効期間の満了の日※ |
| 教科・特別支援教育領域等  | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 日   |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 日   |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 日   |

※受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。記入方法は「所持する免許状の書き方について」を参照ください。  
 ※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。  
 ※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。なお、免許状に記載されている有効期限が2019年5月1日以降の場合は、「平成31年」を「令和元年」に置き換え、2020年以降は令和を使用し、記載してください。

| 受講講習   |    |       |     |
|--------|----|-------|-----|
| 領域区分   | 番号 | 講座テーマ | 開講日 |
| 選択領域講習 |    |       |     |
|        |    |       |     |

【証明者記入欄】※校長等により受講対象者であることを証明を受けてください。  
 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。

証明者 所属・職  
 令和 年 月 日 氏名 公印

**【受講対象者の区分】**  
 ①～④のうち、該当する区分に記入してください。

**①次のいずれかに勤務している者**  
 該当する所属を○で囲み、勤務先名・TEL・FAXを記入し、該当する職名を○で囲んでください。

**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**  
 今後の勤務先名を記入してください。

**③教員勤務経験者**  
 これまで働いていた勤務先名を記入してください。

**④その他**  
 上記に当てはまらない方は、現在の勤務先と職名を記入してください。

|                                    |   |   |  |
|------------------------------------|---|---|--|
| 【受講者本人記入欄】                         |   | 受講者番号<br><small>※受講者番号は記入しないでください</small> |  |
| ふりがな                               |   | 申入印                                       | 性別<br>男・女                                  |
| 氏名                                 |   |   | 顔写真<br>縦4cm×横3cm                           |
| 生年月日                               | 昭和・平成・令和 年 月 日生                                     |   | 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。<br>(裏面に氏名を記入) |
| 住所                                 | (〒 - )  |   |  |
|                                    | 自宅 TEL  | 携帯 TEL                                    |  |
| 受講対象者の区分<br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。 | ①次のいずれかに勤務している者<br><small>※該当する所属を○で囲んでください</small> | 勤務(園)名、TEL、FAX                            | 職名<br><small>※該当する職を○で囲んでください</small>      |
|                                    | ・幼稚園<br>(保育所・認定こども園も含む)                             | TEL                                       | ・教諭<br>・助教諭                                |
|                                    | ・小学校<br>・中学校  | FAX                                       | ・講師(非常勤等含む)<br>・その他( )                     |
|                                    | ②教員採用内定者・教員として任命 又は<br>雇用される(見込みのある)者               | (任命・雇用される(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・雇用されていた任命権者・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)                                      |  |

|   |                |
|---|----------------|
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br><small>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入</small> | 令和 年 月 日       |
| 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br><small>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了日を記入</small>           | 令和 年 月 日       |
| 選択領域講習の受講時間残数<br><small>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入</small>              | 時間             |
| 免許状の種類  | 授与年月日          |
| 教科・特別支援教育領域等  | 有効期間の満了の日※     |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
|   | 令和 年 月 日       |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
|   | 令和 年 月 日       |

※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。  
※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。なお、免許状に記載されている有効期限が2019年5月1日以降の場合は、「平成31年」を「令和元年」に置き換え、2020年以降は令和を使用し、記載してください。

| 受講講習   |    |       |     |
|--------|----|-------|-----|
| 領域区分   | 番号 | 講座テーマ | 開講日 |
| 選択領域講習 |    |       |     |
|        |    |       |     |
|        |    |       |     |

【証明者記入欄】※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。  
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。

証明者 所属・職  
氏名

令和 年 月 日

公印

【修了確認期限(旧免許状所持者)】  
既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入する。

【有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)】  
複数の新免許状を所持している場合は、最も遅い満了日を記入する。

【選択領域講習の受講時間残数】  
免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入する。  
必修領域、選択必修領域は除く。

例) 既に別の団体で選択領域を受講している場合

- 0 講座受講済み = 18 時間
- 1 講座受講済み = 12 時間
- 2 講座受講済み = 6 時間

【免許状の種類 他】  
更新する免許状の種類・授与年月日  
・有効期間の満了日を記入する。

|            |                                  |  |               |  |
|------------|----------------------------------|--|---------------|--|
| 【受講者本人記入欄】 |                                  | 受講者番号<br><small>※受講者番号は記入しないください</small> |               |  |
| ふりがな       |                                  | 甲<br>入<br>印                              | 性<br>別<br>男・女 |  |
| 氏名         |                                  |  |               | 顔写真<br>縦4cm×横3cm<br><br>3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。 |
| 生年月日       | 昭和・平成・令和 年 月 日生<br><br>( 年 月 日 ) |  |               |  |

**※※ 必ずお読みください ※※**

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| 受講対象者の区分<br><br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。  | (保育士・認定こども園も含む)<br>・小学校<br>・中学校<br><br>TEL)   | ・専任教員<br>・講師(非常勤等含む)<br>・その他( )    |
|   | ②教員採用内定者・教員として任命 又は (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 (者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)                |                                    |
|   | ④その他 (職名)                                     |                                    |
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載<br>有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了<br>選択領域講習の受講時間残数<br>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間  |   | 令和 年 月 日<br><br>令和 年 月 日<br><br>時間 |
| 免許状の種類  | 教科・特別支援教育領域<br>発付年月日                          | 有効期間の満了の日※                         |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日                                | 令和 年 月 日                           |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日                                | 令和 年 月 日                           |
|   | 昭和・平成・令和 年 月 日                                | 令和 年 月 日                           |
| ※受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。記入方法は「所持する免許状の書き方について」を参照ください。<br>※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。<br>※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。なお、免許状に記載されている有効期限が2019年5月1日以降の場合は、「平成31年」を「令和元年」に置き換え、2020年以降は令和を使用し、記載してください。 |   |                                    |

| 領域区分   | 番号 | 講座テーマ | 開講日 |
|--------|----|-------|-----|
| 選択領域講習 |    |       |     |
|        |    |       |     |
|        |    |       |     |

【証明者記入欄】※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。  
 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。

証明者 所属・職  
 令和 年 月 日 氏名

公印

| 【受講者本人記入欄】   |                                       | 受講者番号                                      |                     |
|--|---------------------------------------|--|---------------------|
| ふりがな   |                                       | ※受講者番号は記入しないでください                          |                     |
| 氏名   | 甲入印                                   | 性別   | 男・女                 |
| 生年月日   | 昭和・平成・令和 年 月 日生                       | 顔写真<br>縦4cm×横3cm                           |                     |
| 住所   | (〒 - )                                | 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。<br>(裏面に氏名を記入) |                     |
|  | 自宅 TEL                                | 携帯 TEL                                     |                     |
| 受講対象者の区分<br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。                             | ①次のいずれかに勤務している者<br>※該当する所属を○で囲んでください  | 学校(園)名、TEL、FAX                             | 職名 ※該当する職を○で囲んでください |
|  | ・幼稚園<br>(保育所・認定こども園も含む)               |  | ・教諭                 |
|  | ・小学校                                  | TEL)                                       | ・助教諭                |
|  | ・中学校                                  | FAX)                                       | ・講師(非常勤等含む)         |
|  |                                       |  | ・その他( )             |
| 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その他   | (勤務先)                                 | (職名)                                       |                     |
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入 | 令和 年 月 日                              |  |                     |
| 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了日を記入           | 令和 年 月 日                              |  |                     |
| 選択領域講習の受講時間残数<br>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入              |                                       |  | 時間                  |
| 免許状の種類   | 教科・特別支援教育領域等                          | 授与年月日                                      | 有効期間の満了の日※          |
|  |                                       | 昭和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日            |
|  |                                       | 昭和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日            |
|  |                                       | 昭和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日            |

※受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。記入方法は「所持する免許状の書き方について」を参照ください。  
 ※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。  
 ※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日と記載してください。なお、免許状に記載されている有効期限が2019年5月1日

| 受講講習   |    |       |     |
|--------|----|-------|-----|
| 領域区分   | 番号 | 講座テーマ | 開講日 |
| 選択領域講習 |    |       |     |
|        |    |       |     |
|        |    |       |     |

**【受講講習】**  
 実施要項を参考に、受講したい講座テーマを記入してください。  
 また、必要以上の受講申請は行わないでください。  
 既に別の団体が行っている選択領域の講習を受けている場合は、残りの受講時間数分の講習を受講してください。

例)  
 1 講座 = 6 時間のため、  
 選択領域の受講時間残数が 1 2 時間  
 = 受講可能な講習は 2 講座まで。

**【証明者記入欄】** ※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。  
 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。

令和 年 月 日  
 証明者 所属・職 氏名  
 公印

| 【受講者本人記入欄】  |   | 受講者番号<br><small>※受講者番号は記入しないでください</small> |  |
|---|---|---|--|
| ふりがな  |   | 申込印                                       | 性別 男・女                                     |
| 氏名  |   |   | 顔写真<br>縦4cm×横3cm                           |
| 生年月日  | 昭和・平成・令和 年 月 日生                                     |   | 3ヶ月以内に撮影したもので、正面向、上半身、無帽とする。<br>(裏面に氏名を記入) |
| 住所  | (〒 - )  |   |  |
|   | 自宅 TEL  |   | 携帯 TEL                                     |
| 受講対象者の区分<br>①～④の中から該当する区分に記入して下さい。  | ①次のいずれかに勤務している者<br><small>※該当する所属を○で囲んでください</small> | 勤務校(園)名、TEL、FAX                           | 職名 ※該当する職を○で囲んでください                        |
|   | ・幼稚園<br>(保育所・認定こども園も含む)<br>・小学校<br>・中学校             | TEL)<br>FAX)                              | ・教諭<br>・助教諭<br>・講師(非常勤等含む)<br>・その他( )      |
|   | ②教員採用内定者・教員として任命 又は<br>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その他  | (勤務先)   | (職名)                                      |  |
| 修了確認期限(旧免許状所持者)<br><small>※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」を記入</small>   |   | 令和 年 月 日                                  |  |
| 有効期間の満了の年月日(新免許状所持者)<br><small>※複数の新免許状を所持している場合は最も遅い満了日を記入</small>   |   | 令和 年 月 日                                  |  |
| 選択領域講習の受講時間残数<br><small>※免許状を更新するために必要な選択領域講習の残りの受講時間を記入</small>  |   | 時間  |  |
| 免許状の種類  | 教科・特別支援教育領域等  | 授与年月日                                     | 有効期間の満了の日※                                 |
|   |   | 和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日                                   |
|   |   | 和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日                                   |
|   |   | 和・平成・令和 年 月 日                             | 令和 年 月 日                                   |
| <small>※受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。記入方法は「所持する免許状の書き方について」を参照ください。<br/>                 ※所持する免許状が上記以外にある場合、それらの免許状について裏面に記入してください。<br/>                 ※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所有者のみ、免許状に記載された日以降の場合は、「平成31年」を「令和元年」に置き換え、2020年以降は令和元年を使用し、記載してください。</small> |   |   |  |
| 受講講習  |   |   |  |
| 領域区分  | 番号  | 講座テーマ                                     | 開講日  |
| 選択領域講習  |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |

### 【証明者記入欄】

別紙、証明者記入様式に記載してある「受講対象者の証明方法について」をご確認ください。

例えば、認定こども園等の保育士が受講する場合、証明者は所属施設の長となります。

### ※※ 注意 ※※

事前に「証明者記入様式」を作成いただいている方は、記入の必要はありません。

「受講申請書」とあわせて「証明者記入様式」を同封し、本学まで郵送してください。

### 【証明者記入欄】※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。

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。

令和 年 月 日 証明者 所属・職 氏名 公印