

# 教員免許状更新講習仮申込書

◆講座日程

平成27年8月17日（月）～8月21日（金）

各日 9：00～16：10 （1日90分授業×4講時 6時間：全30時間）

コース	講習日	講習時間	講座名	定員
幼稚園 教員対象	8/17・8/18	必修領域 12 時間	教育の最新事情（幼稚園）	120 名
	8/19～8/21	選択領域 18 時間	子どもや社会の変化に応じた幼稚園教育の充実	
小学校 教員対象	8/17・8/18	必修領域 12 時間	教育の最新事情（小学校）	60 名
	8/19～8/21	選択領域 18 時間	授業づくり、学級づくりの考え方とその具体化	

◆受講対象者

幼稚園教諭・小学校教諭（必修・選択領域合計30時間 全てを受講できる方）で、

平成28年3月31日または平成29年3月31日に修了確認期限をむかえる方

※受講資格・修了確認期限など教員免許更新制については、文部科学省の専用ホームページをご参照ください。

◆受講料

30,000円（幼稚園教員対象コース・小学校教員対象コース）

◆申込み方法

平成27年4月16日（木）～4月30日（木） 16時必着

下記仮申込書の太枠内に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。

募集定員を超えた場合は、申込み期間終了後に抽選をします。

**「平成27年度 教員免許状更新講習のご案内」を必ずご確認ください。**

◆問い合わせ  
・申込み先

白梅学園大学 教育・福祉研究センター 教員免許状更新講習係

〒187-8570 東京都小平市小川町1-830（西武国分寺線 鷹の台駅徒歩15分）

TEL 042-346-5639 FAX 042-346-5652

mail center@shiraume.ac.jp

## 平成27年度 教員免許状更新講習 仮申込書

ふりがな			修了確認期限	大学記入
氏名			<input type="checkbox"/> 平成28年3月31日 <input type="checkbox"/> 平成29年3月31日	
連絡先住所	〒 —		TEL FAX	
勤務先	名称(ふりがな)	小学校	職 種	年 数
		幼稚園・保育園	小学校教諭 幼稚園教諭・保育士	年 目
	〒 —		TEL FAX	
受講コース	<input type="checkbox"/> 幼稚園教員対象コース <input type="checkbox"/> 小学校教員対象コース			
主とする免許状を取得した学校			大学 学校	年度卒業
今後本学の公開講座等の案内の送付を希望されない方は <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。			<input type="checkbox"/> 希望しません	

\*お知らせ頂いた住所、氏名、電話番号、その他個人に関する情報は、公開講座のご案内、関係資料等の送付、講習におけるご連絡のみ利用させていただきます。それ以外の目的で利用することはありません。