

平成23年度 教員免許状更新講習受講申込書(青森大学)

[受講者本人記入欄]

ふりがな		申込印		受講者番号	※記入しないでください	(顔写真) 6ヶ月以内に撮影したもので上半身無帽とする カラー白黒は問わない 縦 36～40mm 横 24～30mm
氏名						
生年月日	昭和 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
連絡先	(〒 -) 都道 市区 府県 町村 (自宅又は携帯番号) - -					
職種	<input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 養護教諭	担当教科	担当教科がある場合に記入してください。			
区分	<input type="checkbox"/> 教育職員(教諭、助教諭)、養護教諭、養護助教諭及び講師－非常勤含む。採用内定者含む。 <input type="checkbox"/> 教育職員以外(実習助手、学校栄養職員、養護職員、保育士等。教員勤務経験者含む。)					
勤務先	勤務校(園)名	学校種	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> その他			
	住所					
	電話 - - (FAX) - -					

◆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

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

◆受講希望講習について記入してください。

区分	講習の名称	開設日	受講料
【選択領域】		月 日	円
		月 日	円
		月 日	円
			円

[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。

平成 年 月 日

(証明者所属・氏名)

公印

平成23年度 教員免許状更新講習(青森大学)

受講許可証

(顔写真)

申込書・写真票と同じ写真を貼り付けてください。

受講者番号	※記入しないでください
ふりがな	
氏名	

許可印

◆受講希望講習について記入してください。

区 分	講習の名称	開 設 日	会 場
【選択領域】		月 日	
		月 日	
		月 日	

平成23年度 教員免許状更新講習(青森大学)

写真票

(顔写真)

申込書・受講許可書と同じ写真を貼り付けてください。

受講者番号	※記入しないでください
ふりがな	
氏名	
連絡先(携帯)	— —
勤務先名	(電話 — —)

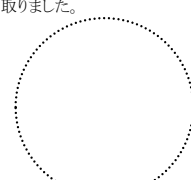
◆受講希望講習について記入してください。

区 分	講習の名称	開 設 日	会 場
【選択領域】		月 日	
		月 日	
		月 日	

大学保管用

平成23年度青森大学教員免許状更新講習料納入書

(大学提出用)

(住所) (氏名)	金額				千	円
	金融機関領収印					
振込先	青森銀行 幸畑支店 (普通預金) 1080915				上記の金額受け取りました。	
						

※ 太枠内に必要事項を記入し、最寄の金融機関窓口 (郵便局は利用できません) から振り込んでください。(ATM利用の場合は、振込明細書類の(写)を貼付してください。)

※ この納入書(大学提出用)は「平成23年度青森大学教員免許状更新講習受講申込書(本申込書)」と一緒に郵送してください。

※ 振込み手数料を負担願います。
(青森大学教員免許状更新講習料)

納入に関する問合せ先 青森大学事務局 TEL 017-738-2001

----- 切り取らずに銀行窓口にお出してください。(大学に提出する際は切り取ってください。) -----

平成23年度青森大学教員免許状更新講習料振込金(兼手数料)受領書

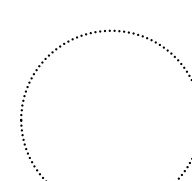
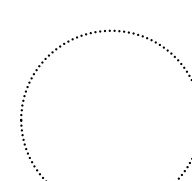
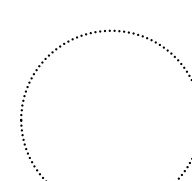
(本人保管用領収書)

(氏名)	金融機関領収印					
振込先	青森銀行 幸畑支店 (普通預金) 1080915				上記の金額受け取りました。	
金額			千			円
手数料						円
						

(青森大学教員免許状更新講習料)

----- 切り取らずに銀行窓口にお出してください。 -----

電信扱

依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	手数料	千	円																		
受取人	振込先	青森銀行	金額																					
		幸畑支店																						
		普通預金 1080915																						
口座名	アオモリダイガク ガクチョウ スエナガ ヨウイチ		内訳	現金																				
	青森大学 学長 末永 洋一																							
ご依頼人	氏名(カタカナ)		◎振込手数料はご依頼人負担となります。																					
	氏名(漢字)		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">収納印または振替印</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TEL</td> <td>—</td> <td colspan="4">—</td> </tr> </table>				収納印または振替印				住所	〒							TEL	—	—			
	収納印または振替印																							
																								
住所	〒																							
	TEL	—	—																					
住所	〒																							

