

令和2年度山形県教育委員会免許法認定講習受講申込書

	整理番号 ※教職員課記入欄			受講番号 ※教職員課記入欄		
受講申込科目	科目番号			開設科目名		
所 属 名	〔 担当する学級、 学部又は教科 〕					
職 名 採用・勤務形態	職名				正規採用 ・ 臨時任用	常勤 ・ 非常勤
氏 名	Ⓔ			連絡先	()	
住 所						
生年月日 性 別	S・H		年 月 日生		男 ・ 女	
採用年月日 在 職 年 数	採用年月日	S・H・R		年 月 日	在職年数	年 月
取得希望免許状	教諭 種免許状（教科又は領域 ）					
修得済単位数	修得年度	科目名		単位数	修得年度	科目名 単位数
※特別支援学 校教諭免許状 を取得希望の 場合のみ記載						
基礎免許状	教諭 種免許状（教科又は領域 ） S・H・R 年 月 日授与					

- (注) 1 申込科目ごとに、別添記入例を参照のうえ作成してください。
- 2 「所属名」欄の「(担当する学級、学部又は教科)」欄は、現在担当している学級（特別支援学級、通常学級等）、学部（小学部、聴覚部等）又は教科（国語等）を記載してください。
- 3 「採用・勤務形態」欄は、該当する採用・勤務形態のいずれかをそれぞれ○で囲んでください。
- 4 「連絡先」欄は、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
- 5 正規採用の方：「採用年月日」欄は、教育職員に正式採用（臨時的採用及び期限付き採用を除く。）された年月日を記載してください。「在職年数」欄は、「採用年月日」から、令和2年3月31日までの年月を記載してください。
- 講師採用の方：「採用年月日」欄は、現在勤務している学校に採用された年月日を記載してください。「在職年数」欄は、常勤の教員経験の通算を記載してください。
- 6 「修得済単位数」欄は、「取得希望免許状」取得のため既に修得した単位を記載してください。
- 7 「基礎免許状」欄は、「取得希望免許状」の基礎となる免許状を記載してください（例：小二種所有者が特支二種を取得する場合・・・小二種）。該当しない場合は記載不要です。
- * 2日間15時間の全講義を受講する必要があります。必ず日程を確認のうえ、申し込んでください。
- * 特別支援教育に関する科目については、過去に同様の科目を受講済の方は、取得希望の免許状について必要な単位が十分に検討のうえ申し込んでください。

令和2年度山形県教育委員会免許法認定講習受講申込書

	整理番号 ※教職員課記入欄		受講番号 ※教職員課記入欄			
受講申込科目	科目番号	1	開設科目名	重複・LD等の教育		
所属名	山形県立〇〇特別支援学校			担当する学級、 学部又は教科 中等部、聴覚部		
職 採用・勤務形態	職名	教諭	正規採用・臨時任用	常勤・非常勤		
氏 名	山形 太郎 印			123 (456) 7890		
住所	山形市松波〇丁目〇ー〇 松波ハイツ〇〇〇号室					
生年月日 性別	S・H 1 年 4 月 2 日生 男・女					
採用年月日 在職年数	採用年月日	S・H・R 24年 4月 1日		在職年数 8年 0月		
取得希望免許状	特別支援学校 教諭 二 種免許状（教科又は領域 知・肢・病 ）					
修得済単位数	修得年度	科目名	単位数	修得年度	科目名	単位数
※特別支援学 校教諭免許状	R1	肢体不自由者の心理・生理・ 病理と教育課程	1			
を取得希望の 場合のみ記載	H29	知的障害児の心理・教育	1			
	H30 R1	重複・LD等の教育	2			
基礎免許状	中学校 教諭 一 種免許状（教科又は領域 国語 ） S・H・R 24年 3月 31日授与					

- (注) 1 申込科目ごとに、別添記入例を参照のうえ作成してください。
- 2 「所属名」欄の「(担当する学級、学部又は教科)」欄は、現在担当している学級（特別支援学級、通常学級等）、学部（小学部、聴覚部等）又は教科（国語等）を記載してください。
- 3 「採用・勤務形態」欄は、該当する採用・勤務形態のいずれかをそれぞれ〇で囲んでください。
- 4 「電話番号」欄は、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
- 5 正規採用の方：「採用年月日」欄は、教育職員に正式採用（臨時的採用及び期限付き採用を除く。）された年月日を記載してください。「在職年数」欄は、「採用年月日」から、令和2年3月31日までの年月を記載してください。
- 講師採用の方：「採用年月日」欄は、現在勤務している学校に採用された年月日を記載してください。「在職年数」欄は、常勤の教員経験の通算を記載してください。
- 6 「修得済単位数」欄は、「取得希望免許状」取得のため既に修得した単位を記載してください。
- 7 「基礎免許状」欄は、「取得希望免許状」の基礎となる免許状を記載してください（例：小二種所有者が特支二種を取得する場合…小二種）。該当しない場合は記載不要です。
- * 2日間15時間の全講義を受講する必要があります。必ず日程を確認のうえ、申し込んでください。
- * 特別支援教育に関する科目については、過去に同様の科目を受講済の方は、取得希望の免許状について必要な単位が十分に検討のうえ申し込んでください。

様式2《所属単位》

令和2年度山形県教育委員会免許法認定講習受講申込者一覧表

所 属 名				
所在地及び 連絡先		〒 ー TEL () E-mail		
担 当 者		職 名		氏 名
申 込 者 数		実人数	名	延人数
受 講 申 込 科 目				
科目番号	開設科目名	職 名	氏 名	備 考

- (注) 1 受講申込科目順に記載願います(科目ごとに別葉にする必要はありません)。
2 「実人数」欄には、実際に申し込んだ人数を記載願います(複数科目を申し込む者は1人として計算願います)。「延人数」欄には、上記一覧に記載した人数を記載願います(例えば、1人が3科目申し込んでいる場合、3人と計算願います)。
3 行数が不足する場合は、本様式をコピーのうえ記載願います。
4 E-mailアドレスは、通知や資料等の送付に使用します。

＊ 2日間15時間の全講義を受講する必要があります。研修、学校行事等の日程を必ず確認のうえ、申し込むよう所属としてご指導願います。

＊ 平成27年12月中央教育審議会答申にて、今年度末までに特別支援学校のおおむね全ての教育職員が特別支援学校教諭免許状を所有することを目指すことが示されました。これを受け、特別支援教育に関する科目については、山形県内の特別支援学校に所属し、かつ相応する特別支援学校教諭免許状を所有していない教育職員に優先的に受講いただきたいので、所属でもすでに必要単位を満たしている方、過去に同様の科目を受講済の方にはご遠慮いただくなど、調整くださるようお願いいたします。

令和 2 年度山形県教育委員会免許法認定講習欠席届

	整理番号 ※教職員課記入欄		受講番号 ※教職員課記入欄	
受講申込科目	科目番号		開設科目名	
	日 程	令和	年	月 日～ 月 日
所 属 名				
職 名				
氏 名				
住 所				
生年月日 性 別	S・H	年	月 日生	男 ・ 女
欠席理由				

- (注) 1 複数科目を欠席する場合は、申込科目ごとに作成してください。
- 2 「欠席理由」は、当日受講できない理由について必ず記入してください。
- 3 講習を欠席することについて、必ず所属長又は所属担当者の承認を得てください。
- 4 欠席届は申込の提出期限に関わらず、出席が困難であることがわかり次第、速やかに山形県教育庁教職員課（TEL：023-630-2438）まで電話等にて連絡のうえ、本欠席届を同課（〒990-8570 山形県山形市松波二丁目 8 番 1 号）あて提出してください。提出の際は、封筒表面に「免許法認定講習欠席届 在中」と記載願います。