

【重要】受講要約申込受付は、4月2日（月）9:00より、開始いたします。
※こちらの資料を使用してお申し込みはできませんので、ご注意ください。

フォーム内の質問事項一覧となっておりますが、お勤め先及びお持ちの免許状等により、質問事項が異なる場合がございますので、参考としてご覧ください。

〔平成国際大学〕平成30年度教員免許状更新講習 受講予約 申込

メールアドレスを入力(半角の英数字)してください。

なお、回答はパソコン用メールで送信しますので、お間違えのないように入力してください。受信するメーラーに制限をかけている方は解除をしてください。

*必須

1. メールアドレス *

受講申込者情報

2. 氏名 *

入力例：平成 太郎

3. フリガナ（全角入力） *

入力例：ハイセイ タロウ

4. 生年月日（数字半角入力）※和暦 *

入力例：昭和00年00月00日

5. 性別 *

性別を選択してください。

1つだけマークしてください。

男

女

6. 郵便番号（半角入力） *

入力例：000-xxxx ※ハイフンも入力してください。

7. 住所*

都道府県を選択してください。

1つだけマークしてください。

- 北海道
- 青森県
- 岩手県
- 宮城県
- 秋田県
- 山形県
- 福島県
- 茨城県
- 栃木県
- 群馬県
- 埼玉県
- 千葉県
- 東京都
- 神奈川県
- 新潟県
- 富山県
- 石川県
- 福井県
- 山梨県
- 長野県
- 岐阜県
- 静岡県
- 愛知県
- 三重県
- 滋賀県
- 京都府
- 大阪府
- 兵庫県
- 奈良県
- 和歌山県
- 鳥取県
- 島根県
- 岡山県
- 広島県
- 山口県
- 徳島県
- 香川県
- 愛媛県
- 高知県
- 福岡県
- 佐賀県
- 長崎県
- 熊本県
- 大分県

- 宮崎県
 鹿児島県
 沖縄県

8. *

市区町村より入力してください。（英数字半角入力） 入力例：加須市水深大立野2000

9. マンション・アパート名/号室を入力してください。（英数字半角入力） 入力例：〇〇マンション
201号室

10. 電話番号（半角入力）※日中にご連絡の取れる携帯番号（または固定電話番号）*

入力例：090-△△△△-xxxx ※ハイフンも入力してください。

受講対象者区分

※支援員・補助員等の採用形態が教育職員でない場合は、現職教員に該当しません。

※幼保連携型認定こども園で勤務されている方は、「①」を選択してください。

※上記以外の認定こども園・認可保育所等で勤務されている方は、「④」を選択してください。

11. 受講対象者区分 *

該当する受講対象者区分を一つ選択してください。

1つだけマークしてください。

①幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・幼保連携型認定こども園に勤務している教育職員・教育の職にある者（現職教員） 質問 11 に進んでください。

②教員採用内定者/教員として任命または雇用される（見込みのある）者 質問 16 に進んでください。

③教員勤務経験者 質問 17 に進んでください。

④認定こども園・許可保育所の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置する許可外保育施設に勤務する保育士 質問 11 に進んでください。

⑤その他（教育委員会において学校教育又は社会教育に関する指導等を行う者等） 質問 18 に進んでください。

勤務校（園）

12. 勤務校（園）*

正式名称を入力してください。 入力例：埼玉県
立〇〇高等学校／〇〇法人△△学園××幼稚園

13. 勤務校（園）の住所*

都道府県を選択してください。

1つだけマークしてください。

- 北海道
- 青森県
- 岩手県
- 宮城県
- 秋田県
- 山形県
- 福島県
- 茨城県
- 栃木県
- 群馬県
- 埼玉県
- 千葉県
- 東京都
- 神奈川県
- 新潟県
- 富山県
- 石川県
- 福井県
- 山梨県
- 長野県
- 岐阜県
- 静岡県
- 愛知県
- 三重県
- 滋賀県
- 京都府
- 大阪府
- 兵庫県
- 奈良県
- 和歌山県
- 鳥取県
- 島根県
- 岡山県
- 広島県
- 山口県
- 徳島県
- 香川県
- 愛媛県
- 高知県
- 福岡県
- 佐賀県
- 長崎県
- 熊本県
- 大分県

- 宮崎県
 鹿児島県
 沖縄県

14. *

市区町村より入力してください。（英数字半角入力） 入力例：加須市水深大立野2000

15. 勤務校（園）の電話番号（半角入力） *

入力例：0000-△△△△-xxxx ※ハイフンも入力してください。

質問 15 に進んでください。

職名

16. 職名 *

該当する職を一つ選択してください。その他を選択した場合は、職名も記入してください。 ※支援員・補助員等の採用形態が教育職員でない場合は、現職教員に該当しません。
1つだけマークしてください。

- 教諭
 助教諭
 講師
 保育教諭
 養護教諭
 養護助教諭
 養護職員
 栄養教諭
 学校栄養職員
 実習助手
 寄宿舎指導員
 その他: _____

質問 20 に進んでください。

勤務先（教員採用内定者）

17. 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 *

正式名称を入力してください。 入力例：埼玉県立〇〇高等学校／〇〇法人△△学園××幼稚園

質問 20 に進んでください。

勤務先（教員勤務経験者）

18. 任命・雇用していた任命権者・学校法人国立大学 法人等元勤務先*

正式名称を入力してください。 入力例：埼玉県
立〇〇高等学校／〇〇法人△△学園××幼稚園

質問 20 に進んでください。

勤務先・職名

19. 勤務先*

正式名称を入力してください。

20. 職名*

正式名称を入力してください。

質問 20 に進んでください。

所持する免許状の種類

21. 所持する免許状の種類*

所持する免許状の種類を、“すべて”選択してください。
当てはまるものをすべて選択してください。

- 幼稚園教諭
- 小学校教諭
- 中学校教諭
- 高等学校教諭
- 特別支援学校教諭
- 養護教諭
- 栄養教諭

教員免許状の区分

22. 初めて授与された教員免許状の区分*

初めて授与された教員免許状の区分を選択してください。（旧免許状と新免許状を両方持つということはありません。）

1つだけマークしてください。

- 旧免許状（平成21年3月31日以前に授与された免許状） 質問 22 に進んでください。
- 新免許状（平成21年4月1日以降に授与された免許状） 質問 24 に進んでください。

質問 22 に進んでください。

修了確認期限（旧免許状）

23. 修了確認期限（数字半角入力）※和暦*

入力例：平成32年3月31日 ※修了確認期限は、文部科学省HPより確認することができます。

24. 延長・免除申請の有無

延期・免除をした場合は、チェックをいれてください
当てはまるものをすべて選択してください。

延長・免除申請済

質問 25 に進んでください。

有効期間の満了の年月日（新免許状）

25. 有効期間の満了の年月日 ※和暦*

入力例：平成32年3月31日 ※免許状に記載された満了日を確認してください。複数の新免許状を所持している場合は、最も遅い満了日を入力してください。

質問 25 に進んでください。

平成29年度履修認定領域

平成29年度に履修認定された領域の時間数を選択してください。履修認定された領域がない方（今年度初めて受講する方）は、該当なしにチェックを入れてください。

26. 平成29年度履修認定領域 時間数*

1行につき1つだけマークしてください。

	6時間	12時間	18時間	該当なし
必修領域	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
選択必修領域	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
選択領域	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

質問 26 に進んでください。

受講希望講習

受講を希望する講習を選択してください。（受講対象は本学HPをご確認ください。）

※選択領域（8月1日～8月3日）の受講対象は、あくまで主たる受講対象者であり、記載されていない方も受講可能です。

27. 受講希望講習【選択】*

平成30年8月1日（水）

1つだけマークしてください。

- A【選択】楽しく盛り上がる表現運動・ダンスの授業
- B【選択】アクティブラーニングの動向と実践
- C【選択】学級活動・運営に活かす屋内外レクリエーション
- D【選択】インターネットゲームに夢中になる子どもたち
- E【選択】子どもたちと学校のインターネットトラブル
- 8月1日は受講しない

28. *

平成30年8月2日（木）

1つだけマークしてください。

- F【選択】 トレーニングの理論と実践
- G【選択】 スポーツ・メガイイベントと地域社会
- H【選択】 子どもの力を伸ばす子どもの権利条約
- I【選択】 近現代史の多面的・多角的な考察
- J【選択】 グループワーク：事例で学ぶ子どもの問題の見立てと支援（中・高）
- 8月2日は受講しない

29. *

平成30年8月3日（金）

1つだけマークしてください。

- K【選択】 コーチング理論と相対的年齢効果
- L【選択】 体育の授業づくり
- M【選択】 地図を使った楽しい授業づくり
- N【選択】 主権者教育の実践例とポイント
- O【選択】 グループワーク：事例で学ぶ子どもの問題の見立てと支援（幼・保・小）
- 8月3日は受講しない

30. 受講希望講習【選択必修】 *

平成30年8月6日（月）

1つだけマークしてください。

- P【選択必修】 学校カウンセリング
- Q【選択必修】 学校現場をめぐる法的な問題とその対応について
- R【選択必修】 学校管理下におけるリスクマネジメント
- 8月6日は受講しない

31. 受講希望講習【必修】 *

平成30年8月7日（火）

1つだけマークしてください。

- S【必修】 教育の本質と教師の役割（幼・小）
- T【必修】 教育の本質と教師の役割（中・高）
- 8月7日は受講しない

質問 31 に進んでください。

32. 佐藤栄学園教職員及び配偶者・平成国際大学卒業生ですか *

1つだけマークしてください。

- 佐藤栄学園教職員 質問 32 に進んでください。
- 佐藤栄学園教職員の配偶者 質問 33 に進んでください。
- 平成国際大学卒業生 質問 35 に進んでください。
- いいえ

佐藤栄学園教職員

33. 佐藤栄学園教職員 *

勤務先について入力してください。 入力例：○
○○高等学校

佐藤栄学園教職員の配偶者

34. 佐藤栄学園教職員の配偶者 *

(1) 配偶者の勤務先について入力してください。 入力例：平成国際大学

35. *

(2) 配偶者との続柄について選択してください。
1行につき1つだけマークしてください。

	夫	妻
続柄	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

平成国際大学卒業生

36. 平成国際大学卒業生 *

(1) 平成国際大学を卒業した年月日（和暦）を入力してください。 入力例：平成15年3月31日

37. (2) 旧姓を入力してください。（卒業時と違う場合のみ） 入力例：中村

受講予約申込内容は以上となります。宜しければ「送信」ボタンを押してください。
ご質問、登録内容の変更、受講予約申込完了のメールが届かない等ございましたら、平成国際大学教務課
(0480-66-2100) までご連絡ください。

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます
