

## 受講申込書

(記入日) 西暦 年 月 日

## 1. お申込者(幼稚園教諭二種免許状現有的の方に限る)についてご記入ください。

|                         |   |       |   |    |     |
|-------------------------|---|-------|---|----|-----|
| フリガナ                    | (セイ)  | (メイ)  | <b>写真貼付</b><br>(縦4cm×横3cm)<br>カラー<br><br>写真裏面に氏名<br>を記入してくださ<br>い |    |     |
| 氏名                      | (姓)   | (名)   |   |    |     |
| 住所                      | 〒   |       |   |    |     |
| 電話番号                    | ※日中ご連絡がとれるお電話番号をご記入ください。<br>( )   |       |   |    |     |
| 性別                      | いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女     | 生年月日  | 西暦  | 年  | 月 日 |
| 幼稚園教諭<br>二種免許状<br>取得年月日 | 西暦  | 年 月 日 | 在職年数<br>(※)   | 合計 | 年   |
| 現在の在職状況                 | いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 離職中 |       |   |    |     |
| 在職中の<br>勤務園名称           | 「在職中」の方は勤務園名称及び電話番号をご記入ください(離職中の方は記入不要)。<br><br>電話番号: ( )   |       |   |    |     |

※ 在職年数の算定方法については、勤務先の幼稚園が所在する都道府県教育委員会へお問い合わせください。

## 2. 受講する科目の申込欄(太枠)に○印を付し、合計欄(太枠)に「単位数」と「科目受講料」の合計をご記入ください。

| お申込み | 開講科目名     | 単位数 | 科目受講料   |
|------|-----------|-----|---------|
|      | 保育内容(健康)  | 1   | 5,000円  |
|      | 特別支援教育    | 2   | 10,000円 |
|      | 保育内容総論    | 1   | 5,000円  |
|      | 教育の方法と技術  | 2   | 10,000円 |
|      | 幼児理解と教育相談 | 2   | 10,000円 |
|      | 生活        | 2   | 10,000円 |
|      | 合計        |     | 円       |

↑

科目受講料の合計金額を納入のうえ、  
振込票(明細票)を右の貼付欄に貼付してください。
**申込時納入金(科目受講料)**  
**振込票(明細票) 原本 貼付欄**

注1 原本を貼付(コピー不可)

注2 以下項目が確認できるよう貼付

- ・ 振込日
- ・ 振込金額
- ・ 振込人氏名(申込者本人)
- ・ 銀行名
- ・ 支店名

## 個人情報の取扱いについて

申込時にいただいた個人情報は本学の個人情報保護方針に則り、  
申込に関する連絡・諸手続ならびに情報通知、及び個人を特定さ  
れない方法での統計的集計に使用いたします。