

令和5年度鹿児島県教育委員会免許法認定講習受講申込書・通知書

学 校 名	所属コード番号	1	2	3	4	5	6	必ず記入すること
	鹿児島県立							〇〇〇高等
学 所 在 校 地	〒△△△-△△△△ 鹿児島県〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇							
	電話番号 (□□□-□□□-□□□□) FAX番号 (□□□-□□□-□□□□)							
下記のとおり受講申込書を提出します。				学校長の職印（公印）は不要です 令和5年 ◇月 ◇◇日				
〔学校長の職・氏名〕				鹿児島県立〇〇〇高等学校 校長 ◇ ◇ ◇ ◇				

記

No	受講希望者			希望受講科目					
	整理番号	職名	氏名	第一希望	決定	第二希望	決定	第三希望	決定
1		教諭	桜島太郎	聴覚障害児の心理・生理及び病理		視覚障害児の心理・生理及び病理			
2		教諭	鹿児島花子	教職基礎論		英語科指導法		総合的な学習の時間の指導法	
3	・様式2（個人票）の内容と異なる点がないよう、よく確認すること。 ・必ず開設科目名を記入すること。								
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

〔(決定) ○:受講を認める ×:受講を認めない〕

- ※ 太線内の整理番号及び決定の欄には、何も記入しないでください。
- ※ 受講者数が多い場合は、コピーして使用してください。

上記のとおり本県免許法認定講習の受講について、決定しましたので通知します。
 なお、受講を認められた者は実施要項にしたがって受講するようお願いいたします。

令和5年 月 日

鹿児島県教育庁教職員課長