

受講申込書・振込依頼書チェックリスト

免許状更新講習受講申込書提出の際のチェックリストです。

不備書類は受理することができませんので、受講者の皆様は下記事項について確認のうえ、受講申込書を提出してください。

下表の番号は記載例の番号と対応しています。

※本チェックリストは大学に提出していただく必要はありません。

提出書類名	確認事項		チェック欄
免許状更新講習受講申込書	受講者本人記入欄	[1] 【顔写真】欄に写真を貼付してありますか？	<input type="checkbox"/>
		[2] 【申込印】欄に押印してありますか？	<input type="checkbox"/>
		[3] 勤務先を記載してありますか？	<input type="checkbox"/>
		[4] 【受講対象者の区分】の(職名)欄で該当する区分に○がついていますか？	<input type="checkbox"/>
		[5] ※新免許状所持者のみ※ 有効期間満了日は記入されていますか？	<input type="checkbox"/>
		[6] 【修了確認期限・有効期間満了日の年月日】の欄に誤りはありませんか？	<input type="checkbox"/>
		[7] 【講習名称】欄に表示されている講習の名称に誤りはありませんか？	<input type="checkbox"/>
		[8] 【開設日】欄の日付けは全て異なる日付けですか？ (同日で複数の講習を申し込んでいませんか？)	<input type="checkbox"/>
	証明者記入欄	[9] 受講対象者の区分の【該当区分】欄に○はついていますか？ ○が付いている区分は③と同じですか？	<input type="checkbox"/>
		[10] 必要事項が記入してあり、職印はありますか？	<input type="checkbox"/>
・振込金受取書	[11] 免許状更新講習受講申込書の裏面余白部分に <u>コピー</u> を貼付してありますか？	<input type="checkbox"/>	
	[12] 金額に誤りはありませんか？	<input type="checkbox"/>	
	[13] 振込金受取書・振込受付書に金融機関の押印がされていますか？	<input type="checkbox"/>	

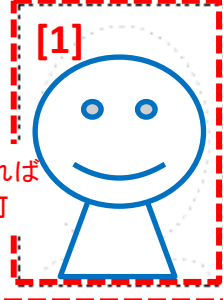
【受講者ID(User ID):7718000012】

茨城大学 免許状更新講習受講申込書

【表面】

【受講者本人記入欄】 ※受講申込書は複数枚に分かれています。可能であれば両面印刷をお願いいたします。

ふりがな	いばらき たろう	[2] 申込印	生年月日
氏名	茨城 太郎		昭和 58年 04月 02日
連絡先	(〒310-8512) 茨城県水戸市文京2-1-1		
	(TEL) 029-228-8815 (携帯)		
勤務先	(※)受講者情報に登録されている勤務先、勤務先IDが表示されています。 いばらき小学校		(TEL) 000-000-0000



※鮮明であればデータ写真可

[3] 受講対象者の区分 ※①~⑤の中から該当する区分に記入してください。	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	(勤務校(園)) いばらき小学校 ※現職の方 (職名) 職名を○で囲んでください。 校長(園長) 副校長(副園長) 教頭 主幹教諭 指導教諭 教諭 助教諭 講師 [4] 養護教諭 養護助教諭 栄養教諭 主幹保育教諭 指導保育教諭 保育教諭 助保育教諭 実習助手 寄宿舎指導員 学校栄養職員 養護職員
	②教員採用内定者・教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	(任用・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)
	③教員勤務経験者	(任用・雇用をしていた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先)
	④認定こども園及び認可保育所の保育士/幼稚園と同一の設置者が設置	(勤務先)
	⑤その他	(勤務先) (職名)

○所持する免許状についてすべて記入してください。(受講期間を正しく把握するため、お持ちの免許状をすべて記入してください。)

免許状の種類	教科・特別支援教育領域等	授与年月日	有効期間の満了の日※
小一種		平成 18年 03月 日	平成 年 月 日 [5]
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日	平成 年 月 日

※所持する免許状が上記以外にある場合は、それらの免許状について、(別紙)に記入し添付してください。
※「有効期間の満了の日」欄は、新免許状所持者のみ、免許状に記載された日付を記載してください。

免許状	旧免許状所持者	※免許状が(未設定)となっている場合は、受講者情報を再度確認・設定してください。 [6]
修了確認期限(旧免許状所持者)	※既に修了確認もしくは延期・免除をした場合は、証明書に記載の「次の修了確認期限」記入 ※現職で延期をしている方は、必ず修了確認期限延期証明書の写しを添付してください。	平成 31年 03月 31日

○受講希望講習について記入してください。 ※【免許状更新講習規則の一部改正に伴う確認事項について】もご参照ください。

領域	[7] 講習の名称	[8] 開設日
必修領域講習	【必修】教育の最新事情(11001)	平成 30年 05月 26日

※【証明者記入様式】に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。
証明の方法は「受講対象者の証明方法について」(「受講要・会場・資料等のダウンロード」に掲載)を参照ください。

[4] 受講対象者の区分(申込時現在の状況をいずれか1つ選択し、記載して下さい)

- ①現職の方・・・[3]の勤務先の記載と、職名に○
- ②内定者や教員リストに登載されている方・・・内定先や〇〇市教育委員会等を記載
- ③現職でない教員勤務経験者の方・・・以前勤務されていた学校名を記載

【受講者ID (User ID) : 7718000012】

【裏面】

【受講者氏名: 茨城 太郎】

○ 障害を有している方で、希望する配慮・支援内容について記入してください。

障害の種類・程度・症状等	
希望する配慮・支援内容	

【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。証明の方法は「受講対象者の証明方法」（「受講票・会場・資料のダウンロード」に掲載）を参照ください。（証明書類の添付でも可）

(受講者)

ふりがな	いばらき たろう	生年月日
氏名	茨城 太郎	昭和 58年 04月 02日

上記記載の受講者が受講対象者として該当している区分に「○」を付けてください。

受講対象者の区分		該当区分
教育職員・ 教育の職	教育職員（主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、養護教諭、養護助教諭、栄養教諭、主幹保育教諭、指導保育教諭、保育教諭、助保育教諭、講師）（免許法第9条の3Ⅲ①）	<input checked="" type="radio"/>
	校長（園長）、副校長（副園長）、教頭、実習助手、寄宿舎指導員、学校栄養職員、養護職員（免許状更新講習規則第9条Ⅰ①）	
	指導主事、社会教育主事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専門的事項の指導等に関する事務に従事している者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ②）	
	国・地方公共団体の職員等で、上記の者に準ずる者として免許管理者が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ③）	
	その他文部科学大臣が定める者（免許状更新講習規則第9条Ⅰ④）	
教員採用内 定者・ 教員採用内 定者に準ず る者	教員採用内定者（免許法第9条の3Ⅲ②）	
	教員勤務経験者（免許状更新講習規則第9条Ⅱ①）	
	認定こども園及び認可保育所の保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士（免許状更新講習規則第9条Ⅱ②）	
	教育職員となることが見込まれる者（臨時任用リスト登載者等）（免許状更新講習規則第9条Ⅱ③）	

[9]

上記記載の者は上図該当区分のとおり、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であることを証明する。

平成 30 年 3 月 15 日

[10]

(証明者名)

(機関名・役職名)

(氏名)

いばらき小学校

学校長 茨城 花子

いばらき
小学校
職印

※振込金受取書・振込受付書の**本紙は本人控え**として、保管してください。

[11]

※ 銀行振込書のコピー等は**この面に添付**してください。

※現在または過去の勤務学校園長の証明、もしくは免許管理者である都道府県の教育委員会の証明を得てください。

〒310-8512
茨城県水戸市文京 2-1-1

茨城 太郎 様

〒310-8512
茨城県水戸市文京2-1-1

国立大学法人 茨城大学

教員免許状更新講習の受講料の納付について

教員免許状更新講習の受講料について、下記の通り、お振込みいただきますよう、お願い致します。

記

1. 件名 平成30年度 教員免許状更新講習 受講料
2. 金額 6,000 円

[12]5講習申込の場合、
印刷する際に「取り纏め」に✓を入れると
5講習分(30,000円)を1枚にまとめることができます。

↓下の部分を切り取り金融機関(郵便局を除く)の窓口でお振り込みをお願い致します。

<p>[11] 振込金受取書・振込受付書 (兼振込手数料受取書)</p> <p>手数料依頼人負担</p>		<p>振込依頼書</p> <p>手数料依頼人負担</p>	
<p>平成 年 月 日</p>	<p>金額 [12] ¥6,000</p>	<p>ご依頼日 平成 年 月 日</p>	<p>電信扱</p>
<p>振先行 常陽銀行 本店</p>	<p>種類 普通</p> <p>振込日金</p>	<p>振先行 常陽銀行 本店</p>	<p>金額 ¥6,000</p>
<p>受取人 国立大学法人茨城大学 雑益 管理番号 91800002</p>	<p>フリガナ コクリツウ`イ`ク`カク`ジン`イ`ハラキ`イ`ク`ザ`ウ`キ</p> <p>おなまえ 国立大学法人茨城大学 雑益</p>	<p>窓口 2505782</p>	<p>備考 教員免許状更新講習 受講料</p>
<p>ご依頼人 おなまえ 茨城 太郎</p>	<p>おところ 310-8512 (電話) 029-228-6815 茨城県水戸市文京2-1-1</p>	<p>おところ 310-8512 (電話) 029-228-6815 茨城県水戸市文京2-1-1</p>	<p>お振込手数料 (消費税を含みます)</p>
<p>備考 教員免許状更新講習 受講料</p>	<p>管理番号 91800002</p> <p>フリガナ イ`ク`ザ`ウ`キ</p> <p>おなまえ 茨城 太郎</p>	<p>ご依頼人 おなまえ 茨城 太郎</p> <p>おところ 310-8512 (電話) 029-228-6815</p>	<p>管理番号をお名前の前に 打電してください。</p>
<p>(取扱店) 発行</p> <p>(取扱店-依頼人)</p>	<p>[13] 収入印紙</p>	<p>出納印</p> <p>(取扱店保管)</p>	<p>※金融機関の領収印で可</p>