

平成28年度 幼保特例講座 受講申請書

幼・保 No. _____
平成28年 月 日

学籍番号 (記入不要)						事務局管理番号 (記入不要)	28			写真貼付 1. 縦4cm×横3cm 2. 正面上半身、無帽、背景なしで3ヶ月以内撮影のもの 3. 裏面に氏名を記入して貼付
フリガナ									性別	
氏名	姓				名				男・女	
生年月日	西暦 年 月 日						年齢	歳		
現住所	〒 _____ フリガナ _____ 都道府県 _____									
連絡先	TEL () - _____				携帯電話番号 () - _____					
E-MAIL	PC _____ @ _____				携帯電話・スマートフォン (いずれかに○をつけてください) _____ @ _____					
現在の勤務先 (在職中の方のみ)	〒 _____ TEL () - _____									
	園名								勤続年数	年
講座要項に記載の【申請時必要実務経験】に該当する施設での勤務期間を記入のこと(合計年数のみ)※注1										年 ヶ月
本人以外の緊急連絡先	フリガナ					続柄	TEL () - _____			
	氏名									
取得している免許・資格 (しをつけて下)	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許状 (<input type="checkbox"/> 専修・ <input type="checkbox"/> 一種・ <input type="checkbox"/> 二種) <input type="checkbox"/> 保育士資格									
免許・資格取得養成校	養成校名等 _____						西暦 年 月 取得			
学歴※注2 (高校から最終学歴まで記入のこと)	西暦		年	月	高等学校			卒業	退学	卒業見込
			年	月				卒業	退学	卒業見込
			年	月				卒業	退学	卒業見込
			年	月				卒業	退学	卒業見込
			年	月	大学入学資格検定または高等学校卒業程度認定試験合格					

取得希望の免許・資格 (いずれかひとつにしをしてください)	幼稚園教諭免許状	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭一種		<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭二種	
	保育士資格	<input type="checkbox"/> 保育士			

希望講座に○をつけて下さい。				単位	受講料(別途学籍管理費5,000円)
幼稚園教諭免許状特例	I	教職の意義及び教員の役割、教員の職務内容	2	20,000円	
	II	教育に関する社会的、制度的又は経営的事項	2	20,000円	
	III	教育課程の意義及び編成の方法	1	10,000円	
	IV	保育内容の指導法、教育の方法及び技	2	20,000円	
	V	幼児理解の理論及び方法	1	10,000円	
保育士資格特例	I	福祉と養護	2	20,000円	
	II	相談支援	2	20,000円	
	III	保健と食と栄養	2	20,000円	
	IV	乳児保育	2	20,000円	

名古屋短期大学長 殿 本受講申請にあたり、上記記載内容は事実と相違ございません。 <div style="text-align: right;">氏名 _____</div>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> 印
---	---

※ご記入の前に必ず、講座要項をお読みください。

受講申請書ご記入に際してのお願い

数字・アルファベットは、はっきりわかるようにご記入ください。

特にメールアドレスは、

a/o/c、q/g/9(数字)、m/n/r、i(アイ)/l(エル)/1(数字)、z(ゼット)/2(数字)、
o(オー)/0(数字)など、混同しやすい文字は明確にご記入ください。

- 注1** 現在、在職中の方は、過去に他の施設で就業されていた年数と、現在の職場での勤務年数を合計してご記入ください。
現在、就業されていない方は、過去の勤務歴を合算した合計年数をご記入ください。

募集要項記載の【申請時必要実務経験】に該当する施設とは以下の通りです。

- 1) 幼稚園(特別支援学校の幼稚部を含む。)
- 2) 保育所
- 3) 公立の認可外保育施設
- 4) 認定こども園
- 5) へき地保育所
- 6) 幼稚園併設型認可外保育施設
- 7) 認可外保育施設(認可外保育施設指導監督基準を満たし、一定基準の集団により、継続的に保育を行う施設)

- 注2** 卒業・退学・卒業見込のいずれかに○をつけ、年月のみ記入してください。
入学年月については記入不要です。

<重要>メール受信についてのお願い

PC、携帯電話、スマートフォンで、当コンソーシアムからのメールを受信できるよう、受信設定をしてください。迷惑メールフォルダーの確認もお願い致します。

当コンソーシアムのメールアドレスは、hca@nagoyacollege.ac.jp です。

**申請書の受付受理案内、必要連絡事項、緊急時のお知らせ(台風等による中止)、
その他、重要な連絡はすべてメールで行います
必ず、有効なメールアドレスを記載してください。**