

申込先 (一社)石川県私立幼稚園協会 Mail: info@isisiyou.or.jp

\* すべての欄に必要事項を必ずご記入ください。空欄がある場合は受理できない場合があります。

\* 必須・選択必須講座は当協会にて2日間受講して有効。

## 平成30年度教員免許更新講習 事前申込書(記入サンプル)

		講座開設日		受講料	希望の受講講座に○印
①	講習	選択講習	7月14日(土)	¥8,000	○
		必修講習	8月2日(木)	¥16,000	○
		選択必修講習	8月3日(金)		○
		選択講習	8月27日(月)	¥8,000	○
		選択講習	8月28日(火)	¥8,000	○
		合計額(振込金額) 計算して記入			
②	ふりがな 氏名	やまだはなこ 山田 花子		性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
③	生年月日 (西暦の標記は無効)	昭和49年4月2日	満年齢 (平30.4.1現在)		43歳
④	現在勤務している 幼稚園・認定こども園名	(石川県) ○○幼稚園			
⑤	免許状番号 (例) 昭○○幼○第○○○号 平○○幼○第○○○号	平○幼○第○○○号			
⑥	修了確認期限	平成32年3月31日			
⑦	正式な受講票送り先 必ずいずれか一方 にご記入ください	〒000-0000			
		自宅の場合 勤務先の場合 ○○市○○町○-○ ○アパート ○○号			
⑧	⑦の電話番号	(○○○)○○○-○○○○			
	携帯電話(緊急連絡先)	(○○○)○○○○-○○○○			
⑨	E-mailアドレス	○○○@○○○.○○.jp			

(一般用)