

(別紙様式2)

平成31(2019)年度 島根県免許法認定講習Ⅱ受講申込書  
(養護教諭一種、特別支援学校教諭一種・二種)

下記の認定講習の受講を申し込みます。

1 講習科目名等	免許状の種類	講習科目
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
フリガナ 2 氏名		
3 生年月日	昭和・平成	年 月 日
4 勤務学校名・職名		
5 勤務先住所	〒	
電話番号等	電話 ( )	—
	FAX ( )	—
6 自宅住所	〒	
電話番号等	電話 ( )	—
	FAX ( )	—
7 受講時の配慮内容 (※別紙に記入し 提出しても可)		

上記の者の受講を認めます。

年 月 日

学校名・所属長名

公印

※校長先生へ

受講を認める前に、他行事・研修等と日程が重複しないか確認願います。

\* 申込締め切り 6月14日(金) 必着