

(別紙様式 2)

令和 7 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 () — F A X () —		
6 自宅住所	〒		
電話番号等	電 話 () — F A X () —		
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。

* 申込締切 6月18日(水) 必着