

受講者 ID 発行 申請 書

申請日 年 月 日

提出期限 2月12日(金)まで(県外の方は3月12日(金)まで)

| | | | |
|-------------------------|--|-----------|------------|
| フリガナ | | | |
| 利用者氏名 | 姓 (旧姓) | 名 | |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日 | 本籍地 | |
| 受講対象者の区分 (1つを選んで下さい) | 1. 教員・講師等で現在学校に勤務している者(現職教員) 2. 教員採用内定者 3. 教育委員会や学校法人などが作成した臨時任用(または非常勤)教員リストに搭載されている者) 4. 過去に教員として勤務した経験のある者 ※勤務していた学校名等を記入 学校名() 5. 認定こども園で勤務する保育士(令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) 6. 認可保育所で勤務する保育士(令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) 7. 幼稚園を設置する者が設置する認可外保育施設に勤務している保育士 (令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) ※幼稚園を設置する者が運営する幼稚園の園名を記入 園名() ◆上記1～7に該当されない方は、事務局へお問合せください。 | | |
| 現住所 | 〒 — ※アパート・マンション等の集合住宅の場合、部屋の番号まで記入ください | | |
| 連絡先 | 自宅電話 () — 携帯 () — FAX () — ※FAX での受講者 ID 発行通知をご希望の方は必ず FAX 番号をご記入ください。 | | |
| E-mail | | | |
| 勤務先 | (区分) 公立 ・ 私立 ・ 認定こども園 ・ 認可保育所 ・ その他 | | |
| | 勤務先名 | | |
| | 職名 | | |
| | 電話 () — | FAX () — | |
| ○をしてください | A. 長崎県内に勤務 | | B. 長崎県外に勤務 |

※教員免許状に基づき、正確にご記入ください。

| 免許状 | | 免許状番号 | 授与年月日 (西暦) | 修了確認期限(旧免許) 又は有効期間の満了日 (新免許)を記入(西暦) |
|-----|--------|-------|---------------|---|
| 種類 | 教科又は領域 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(申請先) 長崎県教員免許状更新講習連絡協議会事務局
〒852-8521 長崎市文教町1番14号 FAX 095-819-2873

----- 以下は事務局で記入します -----

| | | | | |
|-------|--|---------|-------|-----------|
| 受講者ID | | 受付日 | 年 月 日 | No. 担当 |
| パスワード | | システム登録日 | 年 月 日 | 担当 |
| | | 通知発送日 | 年 月 日 | 担当 |

記入例

受講者 ID 発行申請書

申請日 2021年 2月 10日

提出期限 2月12日(金)まで(県外の方は3月12日(金)まで)

| | | | | |
|-------------------------|--|---------------------------|-----|-----|
| フリガナ | メンキョ | | ハナコ | |
| 利用者氏名 | 姓 | 免許 (旧姓 ○ ○) | 名 | 花子 |
| 生年月日(西暦) | 1988年 4月 16日 | | 本籍地 | 長崎県 |
| 受講対象者の区分 (1つを選んで下さい) | 1. 教員・講師等で現在学校に勤務している者(現職教員) 2. 教員採用内定者 3. 教育委員会や学校法人などが作成した臨時任用(または非常勤)教員リストに掲載されている者) 4. 過去に教員として勤務した経験のある者 ※勤務していた学校名等を記入 学校名() 5. 認定こども園で勤務する保育士(令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) 6. 認可保育所で勤務する保育士(令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) 7. 幼稚園を設置する者が設置する認可外保育施設に勤務している保育士 (令和3年4月1日以降も勤務が見込まれる者) ※幼稚園を設置する者が運営する幼稚園の園名を記入 園名() ◆上記1～7に該当されない方は、事務局へお問合せください。 | | | |
| 現住所 | 〒 852 - 1234 長崎市○○町1丁目2-3 コーポ BB 201号 ※アパート・マンション等の集合住宅の場合、部屋の番号まで記入下さい | | | |
| 連絡先 | 自宅電話 (095) 123 - 4567 携帯 (090) 1234 - 4567 FAX (095) 123 - 4567 ※FAX での受講者 ID 発行通知をご希望の方は FAX 番号をご記入ください。 | | | |
| E-mail | abcdefg@nagasaki.ne.jp | | | |
| 勤務先 | (区分) 公立・私立・認定こども園 認可保育所 その他 | | | |
| | 勤務先名 | ○○○○保育園 ※略さずに正確に記入してください。 | | |
| | 職名 | 保育士 | | |
| | 電話 | (095) 123 - 6789 | | |
| | FAX | (095) 123 - 6790 | | |
| ○をして下さい | <input checked="" type="radio"/> A. 長崎県内に勤務 <input type="radio"/> B. 長崎県外に勤務 | | | |

※教員免許状に基づき、正確にご記入ください。

| 免許状 | | 免許状番号 | 授与年月日 (西暦) | 修了確認期限(旧免許) 又は有効期間の満了日 (新免許)を記入(西暦) |
|-----|--------|---------|---------------|---|
| 種類 | 教科又は領域 | | | |
| 幼二種 | — | 平○幼○第△号 | 2013年○月○日 | 2023年○月○日 |
| 中一種 | 国語 | 平○中○第△号 | 2013年○月○日 | 2023年○月○日 |
| | | | | |

(申請先) 長崎県教員免許状更新講習連絡協議会事務局
〒852-8521 長崎市文教町1番14号 FAX 095-819-2873

新免許(新免許状所持者)とは、2009年4月1日以降に初めて教員免許を取得した人のことです。有効期間の満了日は教員免許状に記載されています。