

平成 30 年度
愛知文教大学 免許状更新講習 受講申込書

太枠線内の項目をすべて記入しFAXを送信してください。

なお、FAXを送信いただいた後も受講の予約が完了した訳ではございません。お送りいただいた後に本学より受講の可否についてご連絡させていただきますので、必ず連絡がとれる連絡先をご記入ください。

		送信日	月	日
(ふりがな)				性別
受講者氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月	日
	(昭和	年)		
住所	〒	-	都・道 府・県	
連絡先	受講の可否等のご連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			
	電話番号 (—	—)
	FAX 番号 (—	—)

受講を希望する講座に✓を付けてください

受講 ✓欄	受講コード	開講日	講習名
	A01	8月9日(木)	【必修】 授業づくり・学校づくりに活かす教育の最新事情
	B01	8月10日(金)	【選択必修】 学ぶ力をつけるためのキャリア教育
	B02	8月10日(金)	【選択必修】 不登校を取り巻く状況
	C01	8月20日(月)	【選択】 学び合いの授業づくり
	C02	8月21日(火)~22日(水)	【選択】 主体的・対話的で深い学び(アクティブ・ラーニング)の実現
	C03	8月21日(火)~22日(水)	【選択】 日本語を使わないで英語を教える GDM 入門

受講当日、希望の方に日替わり弁当(500円:税込)を販売しています。ご希望の方は受講日に✓を付けてください

✓欄	開講日
	8月9日(木)
	8月10日(金)
	8月20日(月)
	8月21日(火)
	8月22日(水)

FAX 送付先:0568 78 2240

(ご注意!) 受講受付開始(3月16日 0:00)以前に送信されたFAX申込書は受付けません。