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を送信いただいて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		□ 男　□ 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 □ 携帯　□ 自宅　□ 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
	C04	8 月 20 日(月)	【選択】 わかることの意味を考える

FAX 送付先:0568 78 2240