

平成29年度 幼稚園免許特例講座 受講申請書

学籍番号 (記入不要)	2	0	1	7					年	月	日		
フリガナ													
氏名													
生年月日	年						月		日		性別	男・女	
現住所	〒 -												
	電話番号				-		-		携帯電話番号			- -	
最終出身学校	大学院・大学・短期大学・専門学校・高等学校						研究科・学部		専攻		年 月 (卒業・修了)		
現勤務先	保育施設名	〒 -											
	所在地												
		電話番号				-		-		FAX番号			- -
平日日中に連絡が可能な電話番号	自宅・携帯電話・勤務先						都合のよい連絡時間帯		時頃 ~ 時頃				

所属長の推薦 (勤務先を有する者)

京都教育大学幼稚園免許特例講座の受講者として推薦します。

平成 年 月 日

保育施設名 _____

所属長職名・氏名 _____ 職印

※ 上記「現勤務先所在地」欄のご確認をお願いいたします。

受講申請科目

申請する科目に 0をつけてください	授業科目名	単位数
	教 職 の 研 究	2 単位
	教育社会学・公教育経営論 (日本国憲法を含む。)	2 単位
	保 育 内 容 総 論	1 単位
	保育内容・保育実践指導法	2 単位
	幼 児 の 心 理 と 相 談	1 単位
合 計 () 科目 () 単位		

※保育士証の写しを添付してください。