令和5年度大阪教育大学免許法認定公開講座受講申込書

フリガナ 氏　　名		
生年月日	（昭和・平成）　　年　　月　　日	
現 住 所	〒 ※受講決定通知等は，本欄記載の住所に送付します。	
電 話 番 号	（　　）　　－	
E－mailアドレス		
勤 務 校 名	学校	
勤務校電話番号	（　　）　　－	
受講決定において優先される事項 （当てはまる項目の左欄に〇をしてください） ※実施要項「11　受講の決定について」参照		イ）　特別支援学校の教員
		ロ）　特別支援学級担当の教員
		ハ）　イ，ロに該当しない者
受講希望科目 （受講を希望する科目左欄に〇をしてください。 複数科目希望の場合は，それぞれの科目に〇を記入してください）		言語・発達障がい教育概論 （3/21・3/22実施）　（1単位）
		重複・LD教育概論 （3/24・3/26実施）　（1単位）
		知的障がい教育総論 （3/27・3/28実施）　（1単位）
備　　考	受講に際し，特別な配慮が必要な場合（手話通訳等）は，本欄に記載してください。	
※以下は自動車，バイクでの入構を希望される場合のみ記入してください。（記載例：　大阪　55-10　） 自動車，バイクでの入構の際は，受講決定通知書を入構許可証と兼ねるものとします。		
車 両 番 号		

※この申込書に記載された個人情報は，本公開講座事業のみに利用し，目的以外には利用しません。

◆申 込 先◆

受付期間：令和5年12月1日（金）～令和6年1月12日（金）

（令和6年1月12日（金）の消印有効）

※受付期間外の申込は受け付けません

■FAX　　072－978－3554

■郵送　　〒582－8582

大阪府柏原市旭ヶ丘4－698－1

大阪教育大学　学術連携課　社会連携係行

※封筒には「免許法認定公開講座受講申込書在中」と記載してください。