

平成 年度  
教員採用試験対策講座 申込用紙

平成 年 月 日記入

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 受験希望地        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 種別 | 小 ・ 中 ・ 高 ・ 特別支援                             |
| 受講希望時限       | <p>希望時限に☑印をつけてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 月曜3限（原田徹先生）面接</p> <p><input type="checkbox"/> 火曜3限（滝口亮介先生）専門、教職、面接、論作文</p> <p>※火曜3限は直前の月曜日及び木曜日に実施した専門、教職、面接、論作文の復習として確認テストや、資料配付をします。</p> <p><input type="checkbox"/> 木曜3限（高橋辰也先生）専門</p> <p><input type="checkbox"/> 木曜5限（原田晴夫先生）教職</p> <p><input type="checkbox"/> 火曜5限（金井公美子先生）実技</p> <p><input type="checkbox"/> 木曜5限（金井公美子先生）実技</p> <p><input type="checkbox"/> 金曜5限（小松祥子生）実技</p> <p><input type="checkbox"/> 資料のみ受け取りたい</p> |    |                                              |
| 学籍番号         | ※卒業生は旧学籍番号をご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | ※卒業生のみ：仕事をしている方は現在の状況をご記入ください。<br>勤務先、受講可能日等 |
| コース名<br>(楽器) | ※卒業生は旧コース名(楽器)をご記入ください。<br>( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 性別 男性 ・ 女性                                   |
| フリガナ         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |
| 氏 名          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |
| 携帯電話No.      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |
| PCの<br>アドレス  | ※資料のデータを受信することが可能なパソコンのアドレスを記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                              |
| 住 所          | (〒 - )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                              |
| 出身中学校        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |
| 出身高等学校       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                              |

【自由記載欄】 \* 教員採用試験対策講座に関する質問・要望などがあれば自由に記入する。

※<個人情報の取り扱いについて> 申込用紙にご記入いただいた個人情報は、教職指導の目的に限り使用する。

提出先：教職センター  
044-856-2720