

※4桁の英数字

| | |
|--|---------------|
| 受講者番号(事務局使用) | グループ番号(事務局使用) |
| 24 S T U K B B G H | G |

チャレンジコース

| |
|--------------|
| 受験番号(忘れずに記入) |
| |
| |
| |

令和6年度かながわティーチャーズカレッジ受験者確認票

※太線の枠内に記入してください。記入にあたっては、黒色のボールペンを使用してください。

| | | | |
|---|---|--|--|
| フリガナ | | | 写真貼付欄 ・令和6年4月1日以降に撮影 ・縦4cm、横3cm ・上半身、脱帽、正面向き、無背景 ・裏面に受験番号、氏名、校種を記入 |
| 氏名 | | | |
| 在籍又は卒業校 | (学部) 年(在学・卒業) | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| 申込コース ※ <input checked="" type="checkbox"/> を記入 | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 小学校 | | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 特別支援学校 |
| | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 中学校英語又は高等学校英語 | | |
| | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 中学校国語又は高等学校国語 | | |
| | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 中学校美術 | | |
| | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 中学校技術 | | |
| | <input type="checkbox"/> チャレンジコース 中学校家庭 | | |
| 取得済か 取得中の 教員免許状 ※該当するすべての 教員免許状につい て <input checked="" type="checkbox"/> を記入 | <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | 中学校 | <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 保健体育 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 外国語(英語) <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 高等学校 | <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 地理歴史・公民 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 保健体育 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 外国語(英語) <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 水産 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 特別支援学校 | <input type="checkbox"/> 視覚障害教育 <input type="checkbox"/> 聴覚障害教育 <input type="checkbox"/> 知的障害教育 <input type="checkbox"/> 肢体不自由教育 <input type="checkbox"/> 病弱教育 <input type="checkbox"/> その他() | |

※選考日に必ず持参してください。