

受講者番号(事務局使用)	グループ番号(事務局使用)
26P	G

オープンコース

※4桁の数字

受験番号(忘れずに記入)			

## 令和8年度かながわティーチャーズカレッジ受講者確認票

※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8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 ・裏面に受付番号、氏名、校種を記入
氏名				
住所 ※郵便物を受け取れる住所を記入	〒			
電話番号				
在籍又は卒業校	( 学部 )		年( 在学・卒業 )	
勤務先名称				
特別修了 ※該当箇所に○	希望する ・ 希望しない			
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 ☑を記入	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 栄養教諭 <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"/> 養護学校		

\* 6/21 又は6/28 の事前講習会に必ず持参してください。