

## 平成 27 年度 幼稚園免許特例講座 受講申請書

帯広大谷短期大学長 殿

※学籍番号（本学記入欄）

平成 年 月 日

フリガナ 氏名				印 写真 (サイズ 3×2.4 cm)
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)			
フリガナ 現住所	〒 —			
電話番号	自宅 ( ) —	携帯電話 ( ) —		
メールアドレス				
フリガナ 勤務先	〒 — (電話番号 — — — )			
平日日中に連絡が 可能な電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	都合のよい連絡時間帯 時頃～ 時頃		
卒業年 月	最終出身学校			
昭和・平成	大学院・大学・短期大学・専門学校		研究科・学部	
	課程・学科		専攻	

●本学卒業生の方で、最終出身学校が別の場合は以下に記載してください

卒業年 月	学科・専攻名	学籍番号（お分かりの場合はご記入ください）
昭和・平成	・社会福祉科社会福祉専攻 ・他の学科（ ）	

受講申請科目	科目名	単位数	受講希望科目に○をつけてください
	教職入門	2	
	教育と社会	2	
	教育課程論	1	
	幼児教育の指導法	2	
	幼児理解	1	

※本学使用欄	保育士証の写し ( )	
--------	-------------	--