

平成 29 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				写真 (サイズ 3×2.4 cm)
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日 (歳)			
フリガナ				
現住所	〒 —			
電話	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 課程・学科			研究科・学部 専攻

●本学卒業生の方で、最終出身学校が異なる場合には以下に本学の卒業年等を記載してください

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 ()	
--------	-------------	--