

※受講者番号	
--------	--

# 受講申込書

申請年月日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

京都華頂大学 学長 中野 正明 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

京都華頂大学保育士資格幼稚園教諭免許状取得特例講座として、下記科目を受講いたしたく、ご許可くださいますようお願い申し上げます。  
 受講にあたっては、貴学の学則その他諸規則を遵守することを誓約いたします。

記

講座 No.	受講希望講座	該当に○	※大学 記入欄
H1000	保育士資格取得特例講座 <全4科目セット>		
H1001	福祉と養護		
H1002	相談支援		
H1003	保健と食と栄養		
H1004	乳児保育		
Y1000	幼稚園教諭免許取得特例講座 <全5科目セット>		
Y1001	教職論		
Y1002	教育制度論 (日本国憲法を含む)		
Y1003	教育課程総論		
Y1004	保育内容の指導法 (教育の方法、技術を含む)		
Y1005	幼児理解		

志望理由

.....

.....

.....

.....

(注)「※」の欄には、何も記入しないでください。

<h1 style="margin: 0;">履歴書</h1> <p style="margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p style="margin: 0;">京都華頂大学 学長 中野 正明 殿</p>	<p style="text-align: center;">写真貼付</p> <p>1. 縦4cm×横3cm 2. 正面上半身、無帽 3. ヶ月以内撮影のもの 4. 裏面に氏名を記入して貼付</p>
--	--

フリガナ		フリガナ		性別
氏名	印	旧姓 氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成29年4月1日現在 満 歳)			
フリガナ				
現住所	〒 —			
連絡先	TEL ( ) —	携帯電話 ( ) —		
	FAX ( ) —	E-Mail		
勤務先	名称			
	住所 〒 —	TEL ( ) —		
緊急連絡先	氏名： (続柄： ) TEL ( ) —			
学歴	昭和・平成 年 月	高校 卒業		
	昭和・平成 年 月	卒業		
	昭和・平成 年 月	卒業		
職歴	昭和・平成 年 月			
	昭和・平成 年 月			
	昭和・平成 年 月			
	昭和・平成 年 月			

本学の卒業生の方は、以下の必要事項を記載してください。

昭和・平成 年 月 学科卒業

【本学で取得した免許・資格】  幼稚園教諭一種免許状  幼稚園教諭二種免許状  保育士資格

※ 取得された免許・資格にチェックをしてください。

個人情報の取扱いについて

ご記入いただいたこれらの個人情報については、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、厳重に管理され、本特例講座に関して本学からの通知送付・連絡に使わせていただきます。外部に漏れぬよう機密保持には万全を期しておりますので、ご理解くださいますようお願い申し上げます。