

# 平成 29 年度 八洲学園大学教員免許状更新講習 監督者委託型修了試験 受験申請書

八洲学園大学

学長 和田公人 殿

下記の理由により、監督者委託型修了試験で受験することを申請します。なお、不慮の事故等で問題用紙と答案用紙が期日までに貴学に戻送されなかった場合、貴学に何ら責任はないことを承諾します。

平成 年 月 日

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 【監督者委託型修了試験で受験する理由】

【試験日時】 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分

## 【試験場所】

名称： \_\_\_\_\_

住所：〒 - 都道府県 市区郡

電話番号： \_\_\_\_\_

## 【受講講習名】（受講申込をした講習名の□にチェックを入れてください。）

- 必修領域 教師のための教育最前線
- 選択必修領域 教師のための教育最前線
- 選択領域A とともに学ぶ学校と地域-学校、家庭、地域の連携協力- \* 現代社会の中での子どもの権利と自由
- 選択領域B 学校教育に資する学校図書館の役割 \* 少子化時代の教育と高齢者の役割
- 選択領域C 自己確立の方法 \* 情報社会における教育と教育者

## 【試験監督者の所属・職名と氏名】

所属 \_\_\_\_\_ 職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

## 監督者委託型修了試験 承諾書及び誓約書

八洲学園大学  
学長 和田公人 殿

貴学の教員免許状更新講習に受講申し込みをした次の者が修了試験を受験するにあたり、試験監督者となることを承諾します。

受験者所属 \_\_\_\_\_

受験者氏名 \_\_\_\_\_

監督者としての任務を遂行するにあたり、八洲学園大学教員免許状更新講習監督者委託型修了試験実施要領にしたがい、公正かつ適正に修了試験を実施することを誓います。

平成 年 月 日

所属・職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(所管教育委員会事務局担当課長が上記の試験監督者を指名した場合には、所属・職名をご記入の上、署名捺印をお願いします。)

私の責任のもとで、上記の者を試験監督者に指名いたします。

平成 年 月 日

所属・職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

平成 29 年度 八洲学園大学教員免許状更新講習 監督者委託型修了試験 受験申請書

【記入例】

八洲学園大学  
学長 和田公人 殿

下記の理由により、監督者委託型修了試験で受験することを申請します。なお、不慮の事故等で問題用紙と答案用紙が期日までに貴学に返送されなかった場合、貴学に何ら責任はないことを承諾します。

平成 29 年 7 月 1 日

所属 神奈川第一小学校

氏名 八洲 花子

八洲

【監督者委託型修了試験で受験する理由】

脚に障害があり試験会場まで行くことが困難なため。

【試験実施可能期間】

夏開講：平成 29 年 8 月 27 日（日）～9 月 3 日（日）

秋開講：平成 29 年 11 月 26 日（日）～12 月 3 日（日）

【試験時間について】

必修 40 分、選択必修 40 分、選択は 1 コース 40 分を確保してください。必修もしくは選択必修と選択の間は 15 分間の休憩を取ってください。

【試験日時】 平成 29 年 9 月 1 日 13 時 00 分 ~ 16 時 35 分

【試験場所】

名称： 神奈川第一小学校

住所：〒 220 - 0021 神奈川 都道府(県) 横浜 (市)区郡

西区桜木町7-42

電話番号： 045 - 410 - 0515

【受講講習名】（受講申込をした講習名の□にチェックを入れてください。）

- 必修領域 教師のための教育最前線
- 選択必修領域 教師のための教育最前線
- 選択領域 A とともに学ぶ学校と地域-学校、家庭、地域の連携協力- \* 現代社会の中での子どもの権利と自由
- 選択領域 B 学校教育に資する学校図書館の役割 \* 少子化時代の教育と高齢者の役割
- 選択領域 C 自己確立の方法 \* 情報社会における教育と教育者

【試験監督者の所属・職名と氏名】

所属 神奈川第一小学校 職名 校長

氏名 横浜 太郎

# 監督者委託型修了試験 承諾書及び誓約書

## 【記入例】

八洲学園大学

学長 和田公人 殿

貴学の教員免許状更新講習に受講申し込みをした次の者が修了試験を受験するにあたり、試験監督者となることを承諾します。

受験者所属 神奈川第一小学校

受験者氏名 八洲 花子

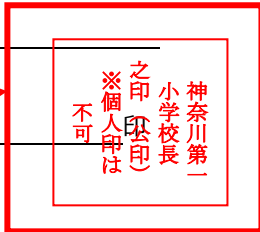
監督者としての任務を遂行するにあたり、八洲学園大学教員免許状更新講習監督者委託型修了試験実施要領にしたがい、公正かつ適正に修了試験を実施することを誓います。

平成 29 年 7 月 1 日

試験監督者が所管教育委員会事務局担当課長または所属学校長の場合は、こちらに「公印」をご捺印ください。下段の記入は不要です。

所属・職名 神奈川第一小学校 校長

氏名 横浜 太郎



(所管教育委員会事務局担当課長が上記の試験監督者を指名した場合には、所属・職名をご記入の上、署名捺印をお願いします。)

私の責任のもとで、上記の者を試験監督者に指名いたします。

平成 年 月 日

所属・職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印