

2019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 水戸部優子 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。

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】 _____ 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- * 傾聴による信頼関係の構築
- 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 * 多文化共生-カルチャーショックと適応

【試験監督者の所属・職名と氏名】

※監督者になれるのは、所属学校を所管する教育委員会（教育事務所を含む）の指導主事、または所属学校長のみです。

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 水戸部優子 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。

年 月 日

所属・職名 _____

氏名 _____ 印

※個人印は不可です。公印(学校長印など)をご捺印ください。

(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。

年 月 日

所属・職名 _____

氏名 _____ 印

※個人印は不可です。公印をご捺印ください。

※監督者になれるのは、所属学校を所管する教育委員会（教育事務所を含む）の指導主事、または所属学校長のみです。その他の者（副校長、教頭など）を監督者に指名することはできません。

2019 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 水戸部優子 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。

2019 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】

足に障がい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：2019 年 8 月 25 日（日）～9 月 1 日（日）

秋開講：2019 年 11 月 24 日（日）～12 月 1 日（日）

【試験時間について】

必修領域 40 分、選択必修領域 40 分、選択領域は 1 コース 40 分を確保してください。必修・選択必修領域と選択領域の間は 15 分間の休憩を取ってください。

【試験日時】 2019 年 9 月 1 日 13 時 00 分 ～ 16 時 45 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- * 傾聴による信頼関係の構築
- 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 * 多文化共生 - カルチャーショックと適応

【試験監督者の所属・職名と氏名】

※監督者になれるのは、所属学校を所管する教育委員会（教育事務所を含む）の指導主事、または所属学校長のみです。

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 水戸部優子 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。

2019 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

※個人印は不可です。公印(学校長印など)をご捺印ください。

神奈川第一
小学校長
之印
公印
※個人印は
不可

(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。

年 月 日

所属・職名 _____

氏名 _____ 印

※個人印は不可です。公印をご捺印ください。

※監督者になれるのは、所属学校を所管する教育委員会（教育事務所を含む）の指導主事、または所属学校長のみです。その他の者（副校長、教頭など）を監督者に指名することはできません。