

【送付状不要】

秋田県教育庁義務教育課

E-mail: gikyo@pref.akita.lg.jp

調整企画・教員免許チーム 行き

FAX: 018-860-5136

〔記入例〕

提出日 年 月 日

特支免許取得相談票

勤務校等名	□□市立 ○○学校		職名	講師(臨時)		
ふりがな	めんきょ はなこ		生年月日			
氏名	免許 華子		年 月 日生			
連絡先	E-mail: E-mailは、PDFファイル等の受信が可能なアドレスにしてください。					
	FAX:					
	日中連絡が取れる電話番号: 090-○○○○-△△△△ ※16:00以降					
歴任校等	H28~29 ○○学校(非常勤講師)		現任校を含む勤務先について、 ①在職年度 ②学校等の名称 ③職名 を 略記してください。			
	H30~31 ○○学校(講師(臨時))					
	R2~現在 ○○学校(講師(臨時))					
免許状の種類	<input checked="" type="radio"/> 1 二種免許状 2 一種免許状 3 専修免許状					
授与又は新教育領域の追加の別	<input checked="" type="radio"/> 1 免許状の授与 2 新教育領域の追加					
授与又は追加を希望する特別支援教育領域	<input checked="" type="radio"/> 1 視覚障害者 <input checked="" type="radio"/> 2 聴覚障害者 <input checked="" type="radio"/> 3 知的障害者 <input type="radio"/> 4 肢体不自由者 <input type="radio"/> 5 病弱者					
現在所有している免許状(取得年月日)	中一種(保健体育) 宮城県 (H26.3.31)		①種類 ②教科 ③授与された都道府県名 ④授与年月日 を略記してください。			
	高一種(保健体育) 宮城県 (H26.3.31)					
	小二種 秋田県 (H30.5.15)					
修得済み単位 (特別支援教育に関する科目)	第一欄	修得機関	修得年度	法定科目区分	科目名	単位数
		放送大学	R1		特別支援教育基礎論('15)	2
	第二欄	修得済みの「特別支援教育に関する科目」について記入してください。				
		放送大学	R2	心理・教育課程等	知的障害教育総論('20)	2
		認定講習(岩手県)	R1	教育課程等	視覚障害児の教育課程・指導法	1
		認定講習(秋田県)	H30	心理等	聴覚障害者の心理・生理・病理	1
	第三欄	●法定科目区分の記載方法 ・「心理等に関する科目」を修得した場合 → 心理等 ・「教育課程等に関する科目」を修得した場合 → 教育課程等 ・「心理等及び教育課程等に関する科目」を修得した場合 → 心理・教育課程等 ・第三欄の法定科目区分は「重複・LD等」又は不明な場合には空欄				
		放送大学	R1	重複・LD等	特別支援教育総論('19)	2
	相談内容(通信欄)	これまでの実務経験を利用して、特支二種(視覚・聴覚・知的)の免許取得を考えています。申請に不足している科目は何か、非常勤講師の年数は実務に含まれるか教えてください。 □□大学で科目履修中のため、これから修得予定の科目資料を添付します。 電話は、16:00以降であれば対応できます。				
質問事項等を具体的に記入してください。						