

# 教育職員免許状単位修得相談カード

熊本県教育委員会

**【注意事項】**

- ・本相談では、相談日における「教育職員免許法」及びその関係法令、法解釈に基づいて最低修得単位数を案内します。
- ・「教育職員免許状授与願」提出時にそれらが改正、変更されている場合には、改正、変更されたものに基づいて免許状を授与することになります。

※ 既修得単位がある場合は、「学力に関する証明書」(免許申請用の単位修得証明書)の写し(コピー)も提出してください。

※ 回答作成には一週間以上時間がかかります。また、関係機関に問い合わせる必要があった場合、一か月程度回答作成まで時間がかかる場合があります。

大学への提出期限等に注意して、必ず余裕をもった相談をお願いします。

|                    |  |            |   |   |          |
|--------------------|--|------------|---|---|----------|
| ふりがな               |  |            | 生年月日  | 昭和<br>平成 年 月 日                              |          |
| 氏名                 |  |            | 連絡先   | ※日中連絡がとれるところ<br>勤務先 本人の携帯 その他( )<br>電話番号( ) |          |
| 現在勤務校              |  |            | 回目  | 過去の免許<br>相談(直近)                             | 年 月 日( ) |
| 相談希望日              | —年—月—日(—)  | 免許相談<br>回数 |   |   |          |
| 回答方法<br>(希望する方に記載) | メールアドレス  |            |   | Fax番号                                       |          |
| 取得希望<br>免許状        | <input type="checkbox"/> 小学校教諭( )免許状<br><input type="checkbox"/> 中学校教諭( )免許状 教科( )<br><input type="checkbox"/> 高等学校教諭( )免許状 教科( )<br><input type="checkbox"/> 養護教諭( )免許状<br><input type="checkbox"/> 幼稚園教諭( )免許状<br><input type="checkbox"/> 栄養教諭( )種免許状<br><input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭( )免許状 領域( 視覚・聴覚・知的・肢体・病弱)<br><small>※中学校・高等学校の場合は教科名を、特別支援学校の場合は領域名を必ず記入</small>   |            |   |   |          |
| 所有免許状              | <input type="checkbox"/> 小学校教諭( )免許状<br><input type="checkbox"/> 中学校教諭( )免許状 教科( )<br><input type="checkbox"/> 高等学校教諭( )免許状 教科( )<br><input type="checkbox"/> 養護教諭( )免許状<br><input type="checkbox"/> 幼稚園教諭( )免許状 <input type="checkbox"/> 保育士証<br><input type="checkbox"/> 栄養教諭( )種免許状 <input type="checkbox"/> 管理栄養士免許証 <input type="checkbox"/> 栄養士免許証<br><input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭( )免許状 領域( 視覚・聴覚・知的・肢体・病弱)<br><small>※中学校・高等学校の場合は教科名を、特別支援学校の場合は領域名を必ず記入</small> |            |   |   |          |
| 最終学歴               | 大学等名: 学部等名: 入学年: 卒業(修了)年:  |            | 教職課程の有無 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校( ) <input type="checkbox"/> 高等学校( ) <input type="checkbox"/> その他( ) |   |          |
| 教育職員として<br>の勤務歴    | 勤務学校種  | 職名         | 勤務期間  | 教科・領域                                       |          |
|                    | 小・中・高・幼<br>その他( )  |            | ・ ・ ~ ・ ・   |   |          |
|                    | 小・中・高・幼<br>その他( )  |            | ・ ・ ~ ・ ・   |   |          |
| 取得希望方法             | <input type="checkbox"/> 大学の養成による場合 <input type="checkbox"/> 経験年数を活用して他校種の免許を取得する場合<br><input type="checkbox"/> 経験年数を活用する場合 <input type="checkbox"/> 経験年数を活用して特別支援学校の免許を取得する場合<br><input type="checkbox"/> 他教科の免許を取得する場合 <input type="checkbox"/> 実習の免許を取得する場合   |            |   |   |          |
| 取得希望大学             | <input type="checkbox"/> 通信大学・編入学 <input type="checkbox"/> 通信大学・科目等履修 <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 大学等・編入学 <input type="checkbox"/> 大学等・科目等履修 (大学名: )   |            |   |   |          |
| <相談内容(具体的に)>       |  |            |   |   |          |