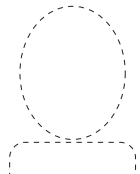


国立音楽大学 夏期音楽講習会 2018

申込書

/	/	/
---	---	---

※郵送前に申込書は必ずコピーを取り、控えとしてお持ちください。

フリガナ	(姓)	(名)	性別/年齢	男・女 (歳)	 教員免許状更新講習申込者のみ、顔写真を貼付してください。(4×3cm以内)
氏名			電話:		
住所	〒 -		FAX:		
職業	1. 会社員 2. 公務員 3. 教員 4. 音楽教室講師 5. 音楽関係自営業 6. 演奏家 7. パート・アルバイト 8. 主婦 9. 学生 10. 無職 11. その他 ()				
勤務先/在学学校名	※差支えない範囲で結構です。		※本学出身者は卒業年・学科・専攻・専修をご記入ください。		
学年			(西暦) 年	学科	専攻・専修卒
申込講座			受講料 (円)		受講番号
講座	一般・本学学生	受講・聴講	円		
講座	一般・本学学生	受講・聴講	円		
講座	一般・本学学生	受講・聴講	円		
講座	一般・本学学生	受講・聴講	円		
学籍番号 本学学生のみ記入	受講料合計			円	

※抽選講座に関しまして、申込多数により定員を超えた場合、受講できないことがあります。その場合、聴講生として参加を希望される方は、下記□に✓を入れてください。(聴講制度を設けている講座は、オペラ、クラシックピアノ、ジャズピアノⅡ)

抽選の結果、受講できない場合は聴講生として参加を希望します。

音楽科教育講座(教員免許状更新講習)を申し込まれる方は、裏面もご記入ください。➡

*下記講座の受講を希望される方は、下記太枠内に講座名及び①からの特記事項を必ず明記してください。

- ◆日本歌曲講座 <①歌い手orピアニスト ②パートナーの有無(相手のお名前) ③受講希望曲3曲まで、或いは曲集1つ(調性も明記)>
- ◆ポップスアレンジ講座 <①音楽歴 ②講座で知りたいこと>
- ◆オペラ講座 <①コース名 ②任意のフーガ1曲(コレベティール・アンサンブルピアノコースのみ) ③曲名/役名(オペラソリストコースのみ)>
- ◆クラシックピアノ講座 <①曲名/作品番号/作曲者名 ②音楽歴>
- ◆ジャズピアノ講座Ⅱ <①曲目 ②ジャズピアノ歴 ③講座で学びたいこと>
- ◆総合ソルフェージュ講座 <①専門 ②指導歴(任意)>
- ◆音楽基礎理論講座Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ <①音楽歴 ②主に学びたいこと>

《特記事項》	
講座名:

《リトミック講座を申し込まれた方》

リトミック講座	8/1 即興 (1~5)	第1希望		第4希望		
		第2希望		第5希望		
		第3希望				
	WS	8/2 (イ~ニ)		8/3 (ホ~チ)		ご経験
		第1希望		第1希望		年 <input type="checkbox"/> 経験なし
		第2希望		第2希望		
第3希望		第3希望				

振込金証明書添付欄

※振込は5/21から可能

(注)

1. 巻末の振込依頼書で受講料を振込の上、「振込証明書」を貼付してください。
2. ATM(自動振込機)での振込の場合は、「ATM利用証明書」を貼付してください。
3. インターネットバンキングを利用する場合、振込日が5/21以降になるように手続きをしてください。

※郵送前に下の項目を確認しながら□にチェックをいれてください。不足があると申し込みは受理されません。

- 太枠内はもれなく記入しましたか
- 特記事項は記入しましたか (該当講座のみ)
- 振込金証明書は添付しましたか
- はがきは同封しましたか (住所氏名記入、62円分の切手貼付済)
- 申込書の控えは取りましたか

氏名	
----	--

・音楽科教育講座(教員免許状更新講習)を受講する方は、希望の選択講習と希望の校種(□に✓)を1箇所につき1つずつもれなくご記入ください。(希望校種により、クラスが異なります。)

選択講習	第1希望		第2希望		第3希望		校種	
	7/27 (A・B・C)						<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 中学校
	7/28 (D・E・F)						<input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 特支
	7/29 (G・H・I)							

・ここから下は、教員免許状更新講習の申込者のみご記入ください。

生年月日	昭和	年	月	日
------	----	---	---	---

受講対象者の区分 ※①～④の中から該当する区分に記入してください。	① 幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校に勤務している者	勤務校名	職名 該当職を○で囲んでください。 教諭 ・ 助教諭 ・ 講師 養護教諭 ・ 養護助教諭 実習助手 ・ 寄宿舎指導員 学校栄養職員 ・ 養護職員	
	② 教員採用内定者・教員として任命又は雇用される(見込みのある)者	任命・雇用する(見込みのある)任命権者・学校法人・国立大学法人等勤務先		
	③ 教員勤務経験者	任命・雇用していた任命権者・学校法人・国立大学法人等の元勤務先		
	④ その他	勤務先	職名	

所持する免許状の種類	教科(中高のみ記入)	特別支援教育領域

修了確認期限・有効期間満了の年月日	平成	年	月	日
-------------------	----	---	---	---

(証明者記入欄) ※ 校長等により受講対象者であることの証明を受けてください。(証明書類の添付でも可)

上記の者は教育職員免許法第9条の3第3項又は免許状更新講習規則第9条に規定する受講対象者に該当する。

平成 年 月 日 (学校等名)

(証明者名)

公印

※郵送前に下の項目を確認しながら□にチェックをいれてください。不足があると申し込みは受理されません。

- 選択講習科目は各日第3希望まで1箇所につき1つずつ記入しましたか
- 希望の校種に✓印をつけたか(現在の校種と異なっても構いませんが選ぶのは1つです)
- 証明者記入欄に証明者の記入・捺印はありますか
- 写真は2枚用意しましたか(1枚→申込書貼付、1枚→裏に名前を書いて同封)
- はがきは同封しましたか(住所氏名記入、62円分の切手貼付済)
- 申込書の控えは取りましたか