（様式２）

略　　　歴　　　書

コース名（希望専修プログラム名）：　　　　　　　　　　　　教育コース（　　　　　　　　　　　教育専修プログラム）

平成３０年４月１日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な氏　　　　　　　　名 |  | 性　別 |  男 ・ 女  |
| 生　　年　　月　　日 | 昭和　　年　　月　　日平成 |
| 勤 務 先 |  | 職　名 |  |
| 最　　終　　学　　歴卒　　業　　年　　月 | （　　　　年　　月） |
| 期　　　　　　　　間 | 略　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歴（学校・学級（障害種）・担当教科等、行政歴等） |
| 自　　年　　月　　日至 年 月　　日 |  |
| 自　　年　　月　　日至 年 月　　日 |  |
| 自　　年　　月　　日至 年 月　　日 |  |
| 自　　年　　月　　日至 年 月　　日 |  |
| 自　　年　　月　　日至 年 月　　日 |  |
| 取得している教育職員免許の種類及び取得年月日 |
| 専修・一種・二種　/　普通・特別・臨時免許状　　　　　学校教諭　　教科・特別支援教育領域： | 昭和　　年　　月　　日平成 |
| 専修・一種・二種　/　普通・特別・臨時免許状　　　　　学校教諭　　教科・特別支援教育領域： | 昭和　　年　　月　　日平成 |
| 専修・一種・二種　/　普通・特別・臨時免許状　　　　　学校教諭　　教科・特別支援教育領域： | 昭和　　年　　月　　日平成 |
| 研修歴等（当研究所の研修等を含みます。）があれば、開催年度、研修名等を記入してください。開催年度　　　　　　　、研修等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ①特別な配慮の具体的な内容：②免許法認定講習履修希望の有無　：　　　あり　　なし |

※ご提出いただいた個人情報に関する事項については、当研究所内において研修事業の運営のために使用するもので、その他の目的には使用いたしません。

**略歴書記入上の注意**

１．平成３０年４月１日現在で記入してください。

２．「勤務先」、「職名」、「略歴」欄は、平成３０年４月１日現在の見込みが不明の場合は、平成３０年１月１日現在で記入してください。また、「略歴」欄については、担当した障害種がある場合は、必ず記入してください。

２．受講する上で特別な配慮を必要とする場合は、「①特別な配慮の具体的な内容」欄に、その内容について具体的に記入してください。

３．また、「②免許法認定講習履修希望の有無」を記入してください。なお、各専修プログラムで修得できる単位は、下表のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 専修プログラム名（研修コース名） | 修得可能な単位（予定） |
| 発達障害・情緒障害教育専修プログラム言語障害教育専修プログラム（発達障害･情緒障害･言語障害教育コース） | 特別支援学校教諭（知的障害者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位のうち、教育職員免許法施行規則第７条の表第１欄及び第３欄に属する科目の単位　　　　　　　　　　計３単位 |
| 知的障害教育専修プログラム（知的障害教育コース） | 特別支援学校教諭（知的障害者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位　計６単位 |
| 視覚障害教育専修プログラム（視覚障害･聴覚障害･肢体不自由･病弱教育コース） | 特別支援学校教諭（視覚障害者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位　計７単位 |
| 聴覚障害教育専修プログラム（視覚障害･聴覚障害･肢体不自由･病弱教育コース） | 特別支援学校教諭（聴覚障害者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位　計７単位 |
| 肢体不自由教育専修プログラム（視覚障害･聴覚障害･肢体不自由･病弱教育コース） | 特別支援学校教諭（肢体不自由者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位　計６単位 |
| 病弱教育専修プログラム（視覚障害･聴覚障害･肢体不自由･病弱教育コース） | 特別支援学校教諭（病弱者に関する教育の領域）一種又は二種免許状の取得に必要な単位　計６単位 |