

8 受講費用 23,500円

内訳 受講料18,000円

その他 5,500円(食費,シーツ等洗濯料,保険料,教材費)

当日,受付にてお支払いいただきます。

9 受講申込 別紙「更新手続きの流れ」もご参照下さい

(1) 申込方法 **専用のWEB申込フォーム**からお申し込み下さい(TEL・FAXでの受付は行いません)

URL http://bandai.niye.go.jp/page.php?page_id=276

「免許状更新講習」の下側に“申込フォーム”のリンクがあります。

【注意】お申し込み後,以下のメールアドレスから自動でメールが配信されます。迷惑メール対策などでメール受信の設定をされている方は下記のメールアドレスからのメールを受信できるように設定してください(受信設定方法については,ご契約の通信会社にお問い合わせ下さい)

・メールアドレス bandai25kikaku@niye.go.jp

(2) 受付期間 **平成25年6月24日(月)午後5時~7月26日(金)午後5時まで**(先着順)

着信時間が受付期間前のものについては受付できませんので,ご注意下さい。

申込受付は,定員になりしだい終了とさせていただきます。

(3) 参加決定 参加が決定された方には,参加決定通知等の必要書類を順次郵送にて送付致します。

参加決定から2週間を過ぎても,通知が届かない場合には,恐れ入りますが交流の家までお問い合わせ下さい。

10 その他

(1) 受講申込書等にご記入いただいた個人情報(口頭でお知らせいただいた情報も含む)は,「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し,この事業にのみ使用します。法令等に定める場合を除いて第三者に開示する事はありません。

(2) 本事業において撮影した写真やビデオ(録音した音声を含む),作成物,感想文等については,当交流の家,独立行政法人国立青少年教育振興機構または文部科学省並びにその関連団体の事業に関する報告書や広報及びホームページ等に使用させていただく場合がありますのでご了承ください。

申し込み・お問い合わせ

独立行政法人国立青少年教育振興機構 国立磐梯青少年交流の家

〒969-3103 福島県耶麻郡猪苗代町字五輪原7136-1

TEL 0242-62-2530 FAX 0242-62-2532

e-mail bandai25kikaku@niye.go.jp

担当 主任企画指導専門職 山岸 祐治

開催要項及び参加申込書は,当交流の家のホームページからもダウンロードできます。

URL <http://bandai.niye.go.jp>

別紙 更新手続きの流れ

流れ	内容	備考（必要書類）
受講申し込み	平成25年6月24日（月）午後5時 ～平成25年7月26日（金）午後5時 専用のWEB申込フォームからお申し込み下さい。 http://bandai.niye.go.jp/page.php?page_id=276 先着順で受け付け定員になりしたい締め切ります。	受講決定後，正式な受講申込書を提出していただきます。
受講決定	参加決定後，郵送にて必要書類を送付します。 参加決定から2週間を過ぎても，届かない場合は交流の家までお問い合わせ下さい。 【お問い合わせ】国立磐梯青少年交流の家 0242-62-2530	受講決定通知書 受講申込書 事前課題意識調査 参加同意書 受講票 返信用封筒
書類返送	必要書類を，郵送にて返信下さい。 受講申込書で各学校長等から受講対象者である証明を受けて下さい。	受講申込書 事前課題意識調査 参加同意書
更新講習	平成25年9月14日（土） ～平成25年9月16日（月）	受講票 参加費
履修認定	講習終了後，郵送にて結果を送付します。 発送予定：10月下旬頃～11月上旬頃	結果通知書 履修認定書 履修が認定された場合は「履修証明書」を送付します。
修了確認の申請（更新手続き）	必修領域を12時間以上・選択領域を18時間以上、合わせて30時間以上の講習を受講・修了した後は、 修了確認期限の2ヶ月前までに 、免許管理者へ修了確認の申請を行ってください。 【免許管理者】 現職教員の方 勤務地の都道府県教育委員会 現職教員として勤務していない教員免許状所持者の方 住所地の都道府県教育委員会	更新手続きの詳細については都道府県教育委員会によって異なりますので、都道府県教育委員会に直接お問い合わせください。

参考 申込フォーム（見本）

申込フォームで記載いただき内容は以下の通りです。

ご確認ください、予めご準備ください。

姓 *	<input type="text"/>
名 *	<input type="text"/>
姓 ふりがな *	<input type="text"/>
名 ふりがな *	<input type="text"/>
性別(せいべつ) *	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
年齢(ねんれい) *	(半角数字) <input type="text"/>
生年月日(例: 1960/01/01) *	半角で入力 <input type="text"/>
郵便番号(例: 123-4567) *	<input type="text"/>
都道府県 *	<input type="text" value="選択してください"/>
住所1 *	<input type="text"/>
住所2(ビル・マンション・アパ ート名・部屋番号)	<input type="text"/>
電話番号 *	<input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/>
メールアドレス *	<input type="text"/>
メールアドレス(確認用) *	<input type="text"/>
受講対象者の区分 *	<input type="text" value="選択してください"/>
勤務校・勤務先 *	受講対象者の区分で②に該当する方は、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を、③に該当する方は任命・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を記入して下さい。 <input type="text"/>
職名(例: 教諭) *	受講対象者の区分で③に該当する方は内容を記入して下さい。 <input type="text"/>
修了確認期限・有効期間の満 了の年月日(例: 2014/03/31) *	<input type="text"/>
所有する免許状の種類・教科 または領域(例: 小二種, 中一 種・社) *	<input type="text"/>
備考 *	受講にあたり配慮や支援が必要な方はご記入下さい。 <input type="text"/>