

# 写 真 票

(顔写真)

縦 4 cm  
横 3 cm

最近3か月以内に  
撮影したものをのり  
付けしてください。

ふりがな	
氏 名	
講習会名	神奈川県立保健福祉大学 令和3年度 教員免許状更新講習会

## 〈注意事項〉

- 1 顔写真を貼付し、氏名・ふりがなを記入の上、受講申込書とともに送付してください。
- 2 提出する際は、写真が折れないようにご注意ください。
- 3 写真について

(1) 写真は、次の条件のものを使用してください。

- ・正面、上半身、脱帽、眼鏡使用の方は着用のこと
- ・3か月以内に撮影したもの
- ・サイズ 縦4cm×横3cm

(2) 写真裏面には、必ず氏名を記載してください。

\*\*\*事務処理欄（記入しないでください）\*\*\*\*\*

区 分	講 習 名	開講日	受講決定
必修領域	教育の最新事情（1）	7月26日	
選択必修領域	教育の最新事情（2）	7月27日	
選択領域	子どもの基礎（1）	7月28日	
	子どもの基礎（2）	7月29日	
	子どもの基礎（3）	7月30日	
受講番号			