

平成29年度

佐賀大学免許法認定講習実施要項

【特別支援学校教諭免許状】

佐 賀 大 学

平成 29 年度佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会実施要項

1. 目的

この講習会は、文部科学省の実施する「特別支援教育に関する教職員等の資質向上事業（特別支援学校教員の専門性向上）」の委託を受けて実施する講習会です。特別支援学校の教員、幼稚園、小学校、中学校、高等学校及び中等教育学校の教員を対象に、特別支援学校教諭の普通免許状（一種・二種）を取得するために必要な単位を修得し、併せて現職教員の資質向上を図るものです。

2. 実施者

佐賀大学

3. 受講対象者

現職の特別支援学校及び幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校の教員で、特別支援学校教諭の一種免許状又は二種免許状を取得しようとする者を対象とします（免許法第6条別表第7）。

※ 講師等で受講対象となるのは、臨時的任用職員で受講申し込み時から講習受講時までの間任用されている者を対象。

4. 受講料

受講料は徴収しません。

5. 単位の認定方法

各科目とも、当該単位の課程として定められた授業時間の5分の4以上出席し、試験等による成績審査に合格した者に1単位を授与します。単位取得証明書は、平成30年3月中旬までに送付する予定です。

6. 開設科目、定員、期間及び会場

取得対象免許状	免許法施行規則に定める科目区分等		開設科目名	定員	期間	会場
	科目	各科目に含める必要事項	中心となる領域 含む領域			
特別支援学校教諭 一種・二種免許状	(第2欄) 特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある 幼児、児童又は生徒 の教育課程及び指 導法に関する科目	障害児の心理臨 床と指導法	50名	平成29年 11月18日 ～19日	佐賀大学 教育学部
			知的障害者			
特別支援学校教諭 一種・二種免許	(第2欄) 特別支援教育領域に関する科目	心身に障害のある 幼児、児童又は生徒 の教育課程及び指 導法に関する科目	障害児学習指導 法Ⅲ	50名	平成29年 11月25日 ～26日	佐賀大学 教育学部
			病弱者			
			肢体不自由者			

7. 日 程

「障害児の心理臨床と指導違法」「障害児学習指導法Ⅲ」

1 日目	8 : 30～ 9 : 00	受付	2 日目	8 : 30～ 9 : 00	受付
	9 : 00～10 : 30	講義		9 : 00～10 : 30	講義
	10 : 45～12 : 15	講義		10 : 45～12 : 15	講義
	12 : 15～13 : 15	昼休み		12 : 15～13 : 15	昼休み
	13 : 15～14 : 45	講義		13 : 15～14 : 45	講義
	15 : 00～16 : 30	講義		15 : 00～16 : 30	講義

8. 講 師

科 目	講 師	所 属
障害児の心理臨床と指導法	松 山 郁 夫	佐賀大学大学院学校教育学研究科教授
障害児学習指導法Ⅲ	芳 野 正 昭	佐賀大学教育学部教授

9. 受講申込み方法及び申込み先

受付期間：平成 29 年 10 月 10 日（火）～平成 29 年 10 月 20 日（金） 必着

様式 1：平成 29 年度佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会申込書

様式 2：平成 29 年度佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会受講決定通知書及び受講票に必要事項を記入し、返信用封筒（返信先を記入した長 3 号封筒に 9 2 円分の切手を貼付。受講決定通知書送付用）を同封して、佐賀大学教育学部 総務係（〒840-8502 佐賀市本庄町 1 番地）宛に、「特別支援学校教諭免許認定講習会申込」と朱書きをして、平成 29 年 10 月 20 日（金）（必着）までに、本人が直接申し込んでください。

*申込書類により取得する個人情報、佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習及び修了手続きを行うために利用するものであり、他の目的での利用又は第三者へ提供することはありません。

10. 受講者の決定

受講許可者には「受講決定通知書及び受講票」を申込締切日以降にお送りしますが、会場の収容人員等の都合により、定員を超えた場合は受講を許可しないことがあります。

11. その他

(1)受講決定後に欠席することが明らかになった場合は、別紙様式による「受講辞退届」を佐賀大学教育学部 総務係（〒840-8502 佐賀市本庄町 1 番地）宛に届けてください。

(2)受講の際は、「受講決定通知書及び受講票」及び印鑑を必ず持参してください。

(3)会場の駐車場の利用については、大学構内の駐車場を利用することは可能ですが、できるだけ公共交通機関を利用してください。

本年 4 月より佐賀大学本庄キャンパスに自家用車で入構する場合は、入構券が必要となっております。守衛室前の発券機で購入（200 円）していただき、入構ゲートに挿入していただくこととなります。

(4)認定講習の情報は、佐賀大学ホームページ「教育学部」のオリジナルページでもお知らせしますので、ご覧ください。

12. 問合せ先

(1)認定講習の実施に関すること

佐賀大学教育学部 総務係

〒840-8502 佐賀市本庄町1番地 TEL 0952-28-8213

bunsomu@mail.admin.saga-u.ac.jp

(2)免許状申請、単位の取得等に関すること

受講者が在職している各県教育委員会の教員免許状を授与する関係課・係

(電話番号などの連絡先については各都道府県庁・教育委員会にお問い合わせください。)

受付番号	
受付日	平成 年 月 日

【様式1】

平成29年度 佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会申込書

受講希望科目 *受講を希望する科目名の右の欄に○を記入する	平成29年 月 日			
	A 障害児の心理臨床と指導法			
B 障害児学習指導法Ⅲ				
上記科目の受講を申し込みます。				
ふりがな 申込者氏名	印	職 名		
		生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒			
勤務校名	立 学校 (Tel)			
連絡先 (連絡可能なもの)	(自宅電話)		(携帯電話)	
所有する免許状 *「中2数」等の略記可				
必要な支援	(文字サイズの拡大等、必要な支援があれば記入してください。)			
備考				
所属長の承認	平成29年 月 日			
	平成29年度 佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会を受講することを承認します。			
所属校・校長氏名				職印

※次頁の「受講決定通知書及び受講票」にも記入し、併せて送付してください。

【様式2】

平成29年度 佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会
受講決定通知書及び受講票

受講者氏名			受講可否
勤務校名	立	学校	
受講科目名	障害児の心理臨床と指導法		許可(平29A 号)・不許可
	障害児学習指導法Ⅲ		許可(平29B 号)・不許可
平成29年 月 日			
国立大学法人佐賀大学			
学長 宮崎 耕治			職印

- ※ 受講希望者は、太枠内のみ記入すること。
- ※ 「受講科目名」欄には、受講申込書で希望した科目の右欄に○をすること。
- ※ 「申込書」と「受講決定通知書及び受講票」は別葉とすること。

【辞退届様式】

平成 29 年度 佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会

受 講 辞 退 届

平成 年 月 日

国立大学法人佐賀大学 学長 殿

学校名

職 名

氏 名

印

受講科目名

欠席期間

平成 年 月 日～平成 年 月 日

辞退理由

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

所属校・校長氏名

職印