

平成 28 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 29 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1欄) 障害児教育 総論	特別支援教育の基礎理論に関する科目		100名	平成28年 11月19日 ～20日	佐賀大学 教育学部
特別支援学校教諭 一種・二種免許	(第3欄) 障害児心理学	心身に障害のある幼児、児童又は生徒の心理、生理及び病理に関する科目	知的障害者、肢体不自由者、病弱者、視覚障害者、聴覚障害者	50名	平成28年 11月26日 ～27日	佐賀大学 教育学部

7. 日 程

「障害児教育総論」「障害児心理学」

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
障害児教育総論	芳 野 正 昭	佐賀大学教育学部教授
障害児心理学	石 山 貴 章	佐賀大学教育学部教授

9. 受講申込み方法及び申込み先

別紙申込様式の「平成 28 年度 佐賀大学特別支援学校教諭免許認定講習会申込書」及び「平成 28 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（返信先の郵便番号・住所・氏名を記入した長 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 28 年 9 月 30 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終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。
- (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

(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

【申込書様式】

平成 28 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 28 年 月 日			
	A 障害児教育総論			
	B 障害児心理学			
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 28 年 月 日			
	平成 28 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。

平成 28 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	*障害児教育総論		許可(平 28 A 号)・不許可
	*障害児心理学		許可(平 28 B 号)・不許可

平成 28 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、*印欄のみ記入し、太枠内には記入しないこと。
- ※ 「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 28 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