

実践研修室（2012年度）個人用申込書

以下太枠内全てご記入ください。

氏名			学籍番号 (通信教育講座卒業生・受講生のみ)	
確認書・受講票希望送付先 (いずれかに○印) 自宅 ・ 勤務先				
ご自宅住所	〒 -			
ご自宅 TEL		ご自宅 FAX		
勤務先名				
勤務先住所	〒 -			
勤務先 TEL		勤務先 FAX		

○ 該当の講座名と受講資格欄に○印をおつけください。

申込コース ※ 割引対象は、「4分野入門講座」の4科目のみです。		
講座番号	受講日	受講科目名(該当に○)
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳
	20 / / ,	日常 ・ 感覚 ・ 言語 ・ 算数 ・ 文化 ・ 上級算数 ・ 沖縄 ・ 0～3歳

※「文化教育」を申し込まれる方で、モンテッソーリ教育が初めての方は、事前に必ず「日常生活の練習」または「感覚教育」を受講ください。

○ 「上級算数」をお申し込みの方は以下のご記入またはご提示もお願い致します。

上級算数	受講資格① 教師養成通信教育講座「3歳～6歳コース」修了者： 上部記入欄に必ず学籍番号を記入ください。
	受講資格② ①と同等の資格を保持する方： 他機関の資格証等をコピーして申込書に添付または送付してください。
	受講資格③ 小学校教育に携わる方 勤務先名： 職 掌：

○ 該当に○印をつけてください。

1. モンテッソーリ教育を学ぶのは	①初めて ②研究所通信教育講座で ③研究所実践研修室で ④他コースで
2. 職業について	①保育士・幼稚園教諭 ②主婦・主夫 ③会社員 ④その他
3. 2で①と回答された方にお聞きします。 モンテッソーリ実施園ですか。	①はい ②いいえ

●この用紙をコピーの上、ご使用ください。

団体でお申込みの場合は、「団体用」の用紙に記入の上お送りください。