

教職セミナー 受講申込書〔2次対策用〕

ふりがな 氏 名			2次試験対策講座受講回数 回目
住 所	(〒 ー)		
連 絡 先	携 帯 電 話	ー	ー
	自宅(固定)電話	ー	ー
出 身 校 ※大学生も記入	大学・短大		学部 (卒業・卒業見込み)
勤務先又は在学大学 ※無い場合は「なし」と記入	(令和 年 月まで)		
志望校種(教科・科目)等	1. 小学校 2. 中学校() 3. 高校() 4. 特別支援学校(A B) 5. 養護教諭 6. 栄養教諭		
受験番号			

受 講 コ ー ス		受 講 料
2次試験対策講座	面接試験対策	17,500円 (7回)

↑ 該当欄に○印を付ける

受講料

円

※ 口座振替の場合は、「振替領収書」を添えて申し込んでください。(郵送可)

受講料を添えて申し込みます。

令和7年 月 日

一般財団法人長崎県教育会理事長 小 田 恒 治 様

※以下は、長崎県教育会が記入

----- 切 り 取 り -----

領 収 書

令和7年 月 日

様

金	円也
---	----

ただし、教職セミナー受講料〔2次対策用〕として領収いたしました。

一般財団法人長崎県教育会理事長 小 田 恒 治 印