

令和2年度 石川県立大学 教員免許状更新講習受講票

受講番号 ※受講者は記入し ないでください。	
ふりがな	
氏名	

(顔写真貼付)
縦 36～40 mm
横 24～30 mm
最近3ヶ月以内に撮影
した正面向(上半身)
のもの。白黒・カラー
不問。受講申込書と
同一のものを貼付。

受講する講習 ※受講者は記入しないでください

認	講習の名称	講習の日時
	【選択】植物バイオテックの基礎と研究法	8月19日(水)
	【選択】物理学及び地学	8月20日(木)
	【選択】食の科学	8月21日(金)

上記講習の受講を認めます。

令和2年 月 日

石川県立大学 学長 西澤 直子

- ※ 氏名、ふりがなを記入して、顔写真(受講申込書と同一のもの)を貼付してください。
- ※ 受講番号欄と受講する講習の「認」欄は大学側で記入します。受講者は記入しないでください。