〒７３０－８５１４

枠内を記入の上、点線に沿って切り取り、封筒に貼り付けて送付してください。

広島市中区基町９－４２

広島県教育委員会事務局　学びの変革推進部

特別支援教育課　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講許可番号

□特別支援教育の基礎理論　　　　　　　（　　　　　　）

受講した科目のすべてに ☑ をしてください。

（　　）には、受講許可番号（次ページの①の箇所に記載の番号）を記入してください。

※受講者番号（次ページの②の箇所に記載の番号）ではありません。

□視覚障害者の教育課程及び指導法 （　　　　　　）

□聴覚障害者の心理、生理及び病理　　（　　　　　　）

□知的障害者の心理、生理及び病理　　（　　　　　　）

□知的障害者の教育課程及び指導法 （　　　　　　）

□肢体不自由者の教育課程及び指導法（　　　　　　）

□病弱者の教育課程及び指導法　　 　（　　　　　　）

□重複・発達障害等の教育総論　　 （　　　　　　）

※受講した科目に☑すること

勤務校（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 受講者番号 ( )

受講者番号の（　　）には、次ページの②の箇所に記載の番号を記入するようにしてください。

※受講許可番号（次ページの①の箇所に記載の番号）ではありません。

・「学力に関する証明書送付用封筒」を送付するための封筒様式です。

・受講許可番号及び受講者番号は、受講決定時に配布された「令和７年度広島県免許法認定講習（特別支援学校教育）受講決定通知書及び受講票」を確認してください。（次ページ参照）

・**令和７年８月29日までに特別支援教育課へ送付してください。**

【令和７年度広島県免許法認定講習（特別支援学校教育）受講決定通知書及び受講票】



①

②