

〒730-8514

広島市中区基町9-42

広島県教育委員会事務局 学びの变革推進部

特別支援教育課 宛

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。

受講許可番号

- | | |
|---|-----|
| ☐ 特別支援教育の基礎理論 | () |
| ☐ 視覚障害者の心理、生理及び病理 | () |
| ☐ 聴覚障害者の教育課程及び指導法 | () |
| ☐ 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 | () |
| ☐ 肢体不自由者の心理、生理及び病理 | () |
| ☐ 病弱者の心理、生理及び病理 | () |
| ☐ 重複・発達障害等の教育総論 | () |

※受講した科目に☑すること

受講した科目のすべてに ☑ をしてください。
() に **受講許可番号**(次ページの①に記載の番号)を書いてください。

※受講者番号(次ページの②に記載の番号)ではありません。

勤務校 ()

氏 名 ()

受講者番号 ()

受講者番号(次ページの②に記載の番号)を記入してください。

※**受講許可番号**(次ページの①に記載の番号)ではありません。

受講許可番号及び受講者番号は、「令和8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)

返信用封筒は、令和8年8月31日までに特別支援教育課へ送付してください。

令和8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

受講者氏名	*		受講許可	
勤務校名	*			
受講科目名	* 特別支援教育の基礎理論（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 視覚障害者の心理、生理及び病理（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 聴覚障害者の教育課程及び指導法（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 知的障害者の心理、生理及び病理（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 知的障害者の教育課程及び指導法（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 肢体不自由者の心理、生理及び病理（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 病弱者の心理、生理及び病理（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
	* 重複・発達障害等の心理と指導法（R8）		()許可 (令8第 号)	()不許可
令和 8 年 7 月 日 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長				

※ 受講決定後に欠席することが明らかになった場合は、実施要項11（3）により、受講当日に受講できない場合は、実施要項11（4）により、連絡をすること。

※ 令和8年度は、オンライン講義のみでの実施となるため、実施要項9のインターネット接続環境及びパソコン等の準備並びにZoomの接続テストを各自で必ず行うこと。

受講者番号
