＜表２＞

課程認定申請事前相談表

|  |  |
| --- | --- |
| 予約日時 | 　令和○○年　○月○○日（○）○○時○○分～○○時○○分 |
| 相談方法 | （右記いずれかを選択すること） | Zoom　・　Webex　 |
| 　URL |  |
| ミーティングID |  | パスコード |  |
| 大学名 |  ○○大学 |
| 課程認定を受けようとする学部・学科等の名称・免許状の種類・入学定員 | 学部等名 | 学科等名 | 認定を受けようとする免許状の種類 | 入学定員 |
| ○○学部 | ○○学科 | 幼稚園教諭一種免許状 | 50人 |
| 認定年度 | 令和○○年度 |
| 相談参加者氏名・職名等 | 氏　　　　　名 | 職　名　等 |
| ○○○○○○○○ | ○○学科教授教務課長 |
| 事務担当者 | 氏　名 | 職名等 | 連絡先 |
|  |  | TEL：  |
| E-mail： |
| 相談内容 |  |

* 上記必要項目を漏れなく記入の上、事前相談資料とあわせて提出すること。
* ２ページ以内で記入すること。
* 「相談内容」は可能な限り具体的に記入すること。