

令和5年(2023年)5月26日

各 教 育 局 長  
各 道 立 学 校 長 様  
各市町村教育委員会教育長

北海道教育庁教職員局教職員課長

令和5年度教育職員免許法認定講習の開設について（通知）

このことについて、別記要項により開設しますので、次により受講希望者について取りまとめのうえ、当職あて提出願います。

本講習は、道内の公立学校に勤務する教員を対象に、その資質の向上を図るため、免許状の取得に必要な単位を修得させることを目的として実施するものです。

今年度は、特別支援学校免許状取得または領域追加の課程や小学校教諭免許状取得の課程については、主にインターネットを用いた同時双方向型遠隔講習方式により実施することとしており、受講者が居住地から移動することなく受講が可能となっていることから、対象となる教員等の積極的な受講について配慮願います。

なお、市町村教育委員会におかれましては、所管の学校に周知してください。

記

## 1 開設課程

- (1) 特別支援学校教諭1・2種免許状（知的障害者・肢体不自由者・病弱者）取得課程（別記1）
- (2) 特別支援学校教諭1・2種免許状（視覚障害者）領域追加課程（別記2）
- (3) 特別支援学校教諭1・2種免許状（聴覚障害者）領域追加課程（別記3）
- (4) 中学校教諭2種免許状（技術）取得課程（別記4）
- (5) 中学校教諭2種免許状（家庭）取得課程（別記5）
- (6) 小学校教諭2種免許状取得課程（別記6）

## 2 申込方法

### (1) 道立学校

ア 申込期限 令和5年6月20日（火）

イ 提出方法

次の書類を添付のうえ、下記担当まで電子メールにより添付送信すること。

- 「令和5年度教育職員免許法認定講習申込書」（別記様式1-1～1-6）（Excel様式）

※学校長が承認した申込書を添付すること。

※提出時のファイル名を「【課程名】学校名・氏名」とすること。

（例）【知肢病】〇〇高校・〇〇〇〇、【視覚】〇〇支援学校・〇〇〇〇

- 「令和5年度教育職員免許法認定講習課程別申込者一覧表」（別記様式2-1～2-6）（Excel様式）

申込みのある課程分のみ、学校ごとに取りまとめて提出すること。

ウ 提出先：北海道教育庁教職員局教職員課人事制度・免許係 認定講習担当

電子メールアドレス：kyoiku.kyoshoku2@pref.hokkaido.lg.jp

### (2) 市町村立学校

ア 申込期限 市町村教育委員会の定める日

イ 提出方法

次の書類を添付の上、市町村教育委員会の担当者あて、電子メールにより添付送信すること。

- 「令和5年度教育職員免許法認定講習申込書」（別記様式1-1～1-6）（Excel

様式)

※学校長が承認した申込書を添付すること。

※提出時のファイル名を「【課程名】学校名・氏名」とすること。

(例) 【聴覚】〇〇小・〇〇〇〇、【小】〇〇中・〇〇〇〇

(3) 市町村教育委員会

ア 申込期限 令和5年6月20日(火)

イ 提出方法

次の書類を添付の上、下記担当まで電子メールにより添付送信すること。

○「令和5年度教育職員免許法認定講習申込書」(別記様式1-1～1-6)(Excel様式)

※学校長が承認した申込書を添付すること。

※提出時のファイル名を「【課程名】学校名・氏名」とすること。

(例) 【聴覚】〇〇小・〇〇〇〇、【小】〇〇中・〇〇〇〇

○「令和5年度教育職員免許法認定講習課程別申込者一覧表」(別記様式3-1～3-6)(Excel様式)

申込みのある課程分のみ、市町村教育委員会ごとに取りまとめて提出すること。

ウ 提出先：北海道教育庁教職員局教職員課人事制度・免許係 認定講習担当

電子メールアドレス：kyoiku.kyoshoku2@pref.hokkaido.lg.jp

3 実施方法

昨年度は全てインターネットによる同時双方向型遠隔講習方式での実施であったが、今年度は実習を伴う科目は対面方式で実施するなど、各課程ごとに実施方法が異なるので、別記1～6及び別表1～6を参照すること。

4 留意事項

(1) 申込みに係る関係書類は、所轄の教育局を経由せず、道立学校または市町村教育委員会において取りまとめた申込書類を、当職あて直接電子メールにより送付すること。

なお、申込者から当職へ直接申込みがあっても受け付けない。

(2) 本講習の受講に係る服務については次のとおり。

ア 道立学校職員の服務上の取扱い

校長は、教育公務員特例法(昭和24年法律第1号)第22条第2項に定める研修(いわゆる「校外研修」として、承認ができるものと考えられるが、職員が本講習を自宅で受講する場合は、保護者や地域住民の誤解を招くことのないよう、研修の内容の把握・確認を徹底することはもとより、自宅で研修を行う必要性の有無等について適正に判断すること。

イ 市町村立学校職員の服務上の取扱い

所属校を所管する市町村の定めによること。

(3) 申込書への記載、承認にあたり、押印は不要とする。

(4) 本講習を受講して、特別支援学校教諭1種免許状の取得(又は領域の追加)を希望する場合においては、次の要件が必要とされるため、申込み時にあらかじめ確認しておくこと。

ア 本講習を受講して、新たに特別支援学校教諭1種免許状を取得するためには、特別支援学校教諭2種免許状取得後、特別支援学校において所有している教育領域(知的・肢体不自由・病弱のいずれか)に係る3年間以上の指導経験がある(若しくは指導経験が見込まれる)必要があること。

すなわち、特別支援学校教諭2種免許状取得後、小・中学校における特別支援学級の経験のみしかない場合には、本講習で必要単位を修得して1種免許状へ上進することはできないこと。

イ 既に有している特別支援学校教諭1種免許状に視覚障害又は聴覚障害の領域を追加するためには、特別支援学校において1年間以上、所有している教育領域(知的・肢

体不自由・病弱のいずれか)又は追加を希望する教育領域(視覚・聴覚)のいずれかに係る指導経験がある(若しくは指導経験が見込まれる)必要があること。

すなわち、小・中学校における特別支援学級の経験のみしかない場合には、本講習で必要単位を修得して、特別支援学校教諭1種免許状への領域追加を申請することはできないこと。

- (5) 受講決定通知は、7月上旬を目途に、各道立学校及び各市町村教育委員会あて、電子メールにより通知する。

受講決定後、受講者に対する講習資料の送付、事前・事後の連絡については、全て、申込書に記載されている受講者の電子メールアドレスに送信するので、受講者は、受信内容を随時確認すること。

- (6) 本講習の「特別支援学校教諭免許状取得課程」及び「特別支援学校教諭免許状領域追加課程」の申込みに当たり、科目の選び方や免許の申請方法について、「Q&A」の形で別紙1にまとめているので、このことについても漏れなく周知すること。

※本通知に関する照会先

人事制度・免許係 認定講習担当

電話番号：011-204-5718

電子メールアドレス： kyoiku.kyoshoku2@pref.hokkaido.lg.jp