



学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな			現住所	〒 -				
氏名				携帯電話	自宅TEL			
生年月日	年	月		日	E-mail			
教育職員 免許状の 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	年 月 日 (号)		勤務先学校名 及び所在地	立 学校 (職名 )				
	年 月 日 (号)			〒 -				
	年 月 日 (号)			TEL				
	年 月 日 (号)							
学 歴  大学在学中の 者についても 記載すること	卒業	大学	学部	学科(課程)	科目名	単位数	年度	機関名
		年 月 日 卒業(修了)		学校経営と学校図書館	2			
	在学	大学	学部	学科(課程)	学校図書館メディアの構成	2		
		1. 在学期間 _____年		既に修得した 科目または 相当科目の 修得年度及び 機関名	学習指導と学校図書館	2		
2. 修得単位数 _____単位		読書と豊かな人間性	2					
受講を希望 する科目名 (○を付す)	学校経営と学校図書館		2単位		学習指導と学校図書館	2		
	学校図書館メディアの構成		2単位		読書と豊かな人間性	2		
	学習指導と学校図書館		2単位	情報メディアの活用	2			
	読書と豊かな人間性		2単位					
	情報メディアの活用		2単位					
上記のとおり申し込みます。								
講習実施機関			令和 年 月 日			氏名		
国立大学法人 静岡大学長 殿								