

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)	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	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		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		情報メディアの活用	2		
	/	学校図書館メディアの構成 2単位					
		学習指導と学校図書館 2単位					
		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 国立大学法人 静岡大学長 殿			令和 年 月 日 氏名				

学校図書館司書教諭講習申込書

記入例

清書済の原本を提出してください。
(消すことの出来るペンを使用不可)

氏名		しずだい はなこ 静大 花子		〒000-0000 静岡県静岡市〇〇区〇〇町00-00 000号室 携帯電話 000-0000-0000 自宅TEL 000-0000-0000 E-mail shizudaitaro@〇〇.ne.jp	
生年月日		昭和 50年 6月 1日		勤務先学校名及び所在地 〒000-0000 静岡県静岡市〇〇区〇〇町00-0 TEL 000-000-0000	
教育職員免許状の種別及び取得年月日(免許状の番号)		平成9年 3月 21日 (平9小一第00号)			
		平成9年 3月 21日 (平9小二第00号)			
		年 月 日 (号)			
学歴		卒業 図書館大学教育学部教員養成 学科(課程) 平成9年 3月 21日 卒業(修了)		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	
大学在学中の者についても記載すること		在学 大学 学部 学科(課程) 1. 在学期間 _____年 2. 修得単位数 _____単位			
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			科目名
		学校図書館メディアの構成 2単位			単位数
		○ 学習指導と学校図書館 2単位			年度
		○ 読書と豊かな人間性 2単位			機関名
		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		国立大学法人 静岡大学長 殿		令和 6年 6月 10日	
署名は必ず手書きしてください。 氏名 静大 花子					

職名は、教諭・講師・学校司書・事務等を記入してください。