

学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな			現住所	〒 -			
氏名				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	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		学校図書館メディアの構成	2		
		1. 在学期間 _____年 2. 修得単位数 _____単位		学習指導と学校図書館	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		読書と豊かな人間性	2		
		学校図書館メディアの構成 2単位		情報メディアの活用	2		
		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			令和 年 月 日				
国立大学法人 愛媛大学長 殿			氏名				