

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	勤務先学校名 及び所在地	立 学校 (職名)				
	年		月	日		〒 -				
	年		月	日		TEL				
	年		月	日						
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		1. 在学期間 _____年 2. 修得単位数 _____単位	学校図書館メディアの構成	2		
		学校経営と学校図書館		2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			国立大学法人 愛媛大学長 殿			令和 年 月 日				
						氏名				