

別紙様式

平成24年度学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな 氏名 生年月日・性別			本籍地(都道府県名)				
	年	月	日生	男	女	現住所	(〒 - )
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	年 月 日 (号)		教諭としての 勤務先 学校名及び 所在地	TEL			
	年 月 日 (号)			立 学校 教諭			
	年 月 日 (号)			(〒 - )			
	年 月 日 (号)			TEL			
学 歴  〔大学在学中の 者についても 記入すること〕	卒業	大学 学部 学科 年 月 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	科 目 名	単位数	年度	機 関 名
	在学	大学 学部 学科 1. 在学期間____年 2. 単位修得数____単位		学校経営と学校図書館	2		
受講を希望する 科目名	<input type="checkbox"/>	学校経営と学校図書館 2単位		学校図書館メディアの構成	2		
	<input type="checkbox"/>	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		
	<input type="checkbox"/>	学習指導と学校図書館 2単位		読書と豊かな人間性	2		
	<input type="checkbox"/>	読書と豊かな人間性 2単位		情報メディアの活用	2		
<input type="checkbox"/>	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 山形大学長 殿			平成 年 月 日				
			氏 名				

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただいた情報は、学校図書館司書教諭講習に関連する連絡等のために活用する以外には一切使用しません。

〈連絡先の住所・電話番号等〉 ※申込書の内容等について問い合わせする場合に連絡がとれる電話番号又は携帯電話番号を記入してください。

(〒            -            )

TEL            (            )