

別紙様式

平成27年度学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな			本 籍 地	※都道府県のみ			
氏 名							
生年月日・性別	昭和・平成 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)	教諭（専修・一種・二種）（ ） 年 月 日（ ）号			連絡先電話番号（ — — ）			
	教諭（専修・一種・二種）（ ） 年 月 日（ ）号			立 学校 教諭			
	教諭（専修・一種・二種）（ ） 年 月 日（ ）号			〒 —			
	教諭（専修・一種・二種）（ ） 年 月 日（ ）号		電話番号（ — — ）				
学 歴	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
	大学在学中の者についても記入すること	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	
学校図書館メディアの構成					2		
学習指導と学校図書館					2		
読書と豊かな人間性					2		
情報メディアの活用					2		
受講を希望する科目名	○	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 山 形 大 学 長 殿				平成27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。