

別紙様式

平成29年度学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな			本籍地	※都道府県名のみ			
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		教諭としての 勤務先 学校名及び 所在地	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)	修得済科目 (相当科目) の修得年度 及び機関名	科目名	単位数	修得年度	修得機関名
	〔大学在学中の 者についても 記入すること〕 在学中	大学 学部 学科		学校経営と学校図書館	2	平成 年度	
1. 在学期間 年		学校図書館メディアの構成		2	平成 年度		
2. 単位修得数 単位		学習指導と学校図書館		2	平成 年度		
		読書と豊かな人間性		2	平成 年度		
開催科目名	学校図書館メディアの構成(2単位)	受講希望(有・無)		情報メディアの活用	2	平成 年度	
上記のとおり申し込めます。							
講習実施機関 山形大学長 殿			平成29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、学校図書館司書講習に関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。