

平成29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	年 月 日生 男 女		現住所		TEL			
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		立 学校 教諭			
	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		
		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 (○を付す)		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単位						
		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。					平成29年 月 日			
講習実施機関 高知大学長殿					氏名 印			