

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		本籍地(都道府県名) 現住所 (アパート名やマンション、 部屋番号まで明瞭に記入 すること)	(〒 -) TEL
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	和暦 年 月 日生 男女	教諭としての勤務先 学校名及び所在地	立 学校 教諭
	和暦 年 月 日(号)		(〒 -)
	和暦 年 月 日(号)		TEL
	和暦 年 月 日(号)		・現住所 ・勤務先学校 (留守がらの場合は勤務先への送付をお勧めします。)
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 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	読書と豊かな人間性		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
上記のとおり申し込みます。 講習実施機関 福井大学長殿			平成 年 月 日 氏名 ⑩

・黒ボールペン等で正確明瞭に記入すること。