

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	昭和・平成 年 月 日生 男・女		本籍地（都道府県名）				
	昭和・平成 年 月 日（号）		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)	昭和・平成 年 月 日（号）		教諭としての 勤務先学校名 及び所在地	TEL 携帯 TEL			
	昭和・平成 年 月 日（号）			立 学校 教諭			
	昭和・平成 年 月 日（号）			（〒 - ）			
	昭和・平成 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 昭和・平成 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 (○を付す) ※パソコンを持参で きる者のみ受講可能	学習指導と学校図書館 2単位			学校図書館メディアの構成	2		
	読書と豊かな人間性 2単位			学習指導と学校図書館	2		
	情報メディアの活用※ 2単位			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。			平成 年 月 日				
国立大学法人長崎大学長 殿			氏名 印				
※氏名は、戸籍上の文字を記入すること。							