

学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな 氏名			現住所	(〒 -)			
生年月日・性別	年 月 日生 男・女			TEL	E:mail 携帯		
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 (講師の方は記入し ないで下さい)※注	立 学校 教諭			
	年 月 日 (号)			(〒 -)			
	年 月 日 (号)						
	(例)中一理科 令和 4 年 3 月 25 日(令3中1種第67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(課程) 1 在学期間 _____年 2 単位修得数 _____単位		学校経営と学校図書館			
	学			学校図書館メディアの構成			
				学習指導と学校図書館			
				読書と豊かな人間性			
				情報メディアの活用			
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					
		学習指導と学校図書館 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。							
埼玉大学長 殿				年 月 日			
				氏名(自署)			

※注 臨時的任用教職員(常勤)等で「教諭」として採用されている場合も記入する。

※メールアドレスは必須です。(数字・アルファベットは丁寧に記入してください。)