

平成30年度学校図書館司書教諭講習申込書

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|----|----|-----|
| ふりがな ①氏名 生年月日・性別 | | ⑤現住所 | (〒 -) 電話 () - ※必ず連絡が取れる電話番号(携帯電話等)をご記入ください。 | | | |
| ②教育職員免許状種別及び取得年月日(免許状の番号) | S・H 年 月 日 () 号 S・H 年 月 日 () 号 | ⑥教諭としての勤務先学校名及び所在地 ※教育職員でない方は記入不要 | (〒 -) 立 学校 電話 () - | | | |
| ③学歴 (大学在学中の者についても記入すること) | 卒業 大学(大学院) 学部 学科 S・H 年 月 日 卒業(修了) 在学 大学(大学院) 学部 学科 (1)在学期間 年 [現在 回生] (2)修得単位数 単位 | ⑦既に取得した科目の修得年度及び機関名 | 科目名 | 単位 | 年度 | 機関名 |
| ④受講を希望する科目名(○を付す) | 学習指導と学校図書館 2単位 | ⑧今年度修得見込みの科目及び機関名 | 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 | | |
| ⑨島根大学で修了証書の申請を希望【 します ・ しません 】 ※今年度で5科目修得見込みの方のみ○印をご記入ください。 | | | | | | |
| 上記のとおり申し込みます。 講習実施機関 島根大学長 殿 | | | 平成30年 月 日 氏名 ㊟ | | | |