

令和6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)	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 (職名)				
	年 月 日 (号)			(〒 -)				
	年 月 日 (号)							
	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 課程	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	TEL				
		年 月 日卒業 (修了)		科 目	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	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							
	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。			令和 年 月 日					
講習実施機関 熊本大学長 殿			氏 名					

令和6年度学校図書館司書教諭講習申込書<記入例>

ふりがな 氏名 生年月日・性別	きょういく はなこ 教育 花子 (昭和)平成62年12月10日生 男 (女)		本籍地(都道府県名)	熊本県			
			現住所	(〒860-8555) 熊本市中央区黒髪2-40-1 TEL 096-342-2522 E-Mail ○○○○○○○○○○○○○○○○@xxxxxxxxxxxxxx			
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	小学校1種 H23年 3月25日 (1号)	教諭としての 勤務先学校名 及び所在地	国立 熊本小 学校 教諭 (〒860-8555) 熊本市中央区黒髪2-39-1 TEL 096-344-2111				
	中・国語1種 H23年 3月25日 (1号)						
	高・国語1種 H23年 3月25日 (1号)						
	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	熊本大学 教育 学部 中学校教員養成 学科 課程 H23年 3月25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	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	2		
受講を希望する 科目名 (○を付す)	<input checked="" type="radio"/>	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		
	<input checked="" type="radio"/>	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	R5	熊本大学 (講習会)
	<input type="checkbox"/>	学習指導と学校図書館	2単位	読書と豊かな人間性	2	R5	熊本大学 (講習会)
	<input type="checkbox"/>	読書と豊かな人間性	2単位	情報メディアの活用	2	R3	熊本大学 (講習会)
	<input type="checkbox"/>	情報メディアの活用	2単位				

上記のとおり申し込みます。

令和6年6月10日

講習実施機関

熊本大学長 殿

氏名

教育 花子

