

令和6年度 学校図書館司書教諭講習申込書

別紙

ふりがな			現住所	〒 -				
氏名 ※1			TEL (携帯)	/				
			E-mail (必須)	@				
生年月日	昭和・平成 年 月 日		教諭・講師としての勤務先学校名・学校種別 ※2 ・職名 ・所在地等	学校名：				
教育職員免許状の種別及び取得年月日 (免許状の番号)	年 月 日 (第 号)			学校種：小学校・中学校・高等学校・義務教育・中等教育・特別支援・複				
	年 月 日 (第 号)			職名：教諭・講師				
	年 月 日 (第 号)			〒 -				
	年 月 日 (第 号)		TEL					
学歴 大学在学中の者についても記載すること	卒業	大学 学部 大学 専攻 年 月 日卒業 / 年 月 日修了	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	元号	年度	大学名 (機関名)
	在学	大学 学部 _____ 年生 1. 在学期間 _____ 年以上 2. 修得単位数 _____ 単位以上		学校経営と学校図書館	2	平成令和西暦		
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		学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		
		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	平成令和西暦		
		学習指導と学校図書館 2単位		読書と豊かな人間性	2	平成令和西暦		
		読書と豊かな人間性 2単位		情報メディアの活用	2	平成令和西暦		
		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 月 日					
国立大学法人 東京学芸大学長 殿			氏名					

・選択肢は○で囲んでください。

・記入説明をよく読み、記入見本と見比べて記入間違い、記入漏れがないかの確認をしてください。

※1 太枠内に記載の氏名で修了証を発行します。外字 (旧字・異体字等) は、正確かつ明瞭に記入し○で囲んでください。

※2 複数の学校に勤務しており、主な勤務校の学校種を一つに特定できない場合は「複」を選択してください。

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入いただいた情報は、学校図書館司書教諭講習に関する連絡などのために活用する以外には一切使用しません。

PDF 様式