

※手書きで記入してください ※網掛けの欄は記入しないでください

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	めいじ たろう		現住所	〒●●● - ●●●● 東京都千代田区●●● X-X				
氏 名 ※1	明治 太郎		TEL（携帯）	03-3296-●●●● / (090-●●●●-●●●●)				
			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	●●●立●●●●●学校				
教育職員免許状の種別及び取得年月日 (免許状の番号)	中1種(英語) 昭和・平成(令和●年●月●日 (令●中1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※2)	職名：(教諭・講師)				
	昭和・平成・令和 年 月 日 (号)		学校名・学校種別・職名・所在地等	〒●●●● - ●●●● TEL 03-●●●●-●●●●				
	昭和・平成・令和 年 月 日 (号)							
学 歴 大学在学中の者についても記載すること	卒業	明治 大学 ●● 学部 ●● 学科 (研究科) (専攻) 昭和・平成(令和●年●月●日 卒業(修了)	現職教員ではない場合、記入不要です。	科目名	単位数	元号	年度	大学名（機関名）
	在学	大学 学部 学科 年生		学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学
受講を希望する科目名 (○を付す)	取得しているすべての免許状を記入する必要はありません。 取得している免許状のうち (任意の) ひとつの免許状についてのみ記入してください。		既に修得した 「教育職員免許状の種別及び取得年月日」欄において専修免許状を記入した大学院修了者は、(研究科)と(専攻)を記入し、(修了)を○で囲んでください。	学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学
				学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学
				学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学
				学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学
				学校図書館メディアの構成	2	平成令和西暦		明治大学

上記のとおり申し込みます。 令和 6年 ●月 ●日 氏名 明治 太郎

忘れず記入してください。

※1 太枠内に記載の氏名で修了証を発行します。

※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することが困難な場合は「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。