

ふりがな			現住所	〒 -					
氏 名 ※1				TEL (携帯)					
				E-mail (必須)					
生年月日	年 月 日		教諭・講師としての勤務先 学校名・学校種別・職名・所在地等	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)	年 月 日 (号)			学校種 : () 職名 : ()					
	年 月 日 (号)			〒 -					
	年 月 日 (号)			TEL					
	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	大学 学部 学科 (研究科) (専攻) 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	元号	年度	大学名 (機関名)	
	在学	大学 学部 学科____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			明治大学	
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			明治大学	
		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			明治大学	
		学習指導と学校図書館 2 単位		読書と豊かな人間性	2			明治大学	
		読書と豊かな人間性 2 単位		情報メディアの活用	2			明治大学	
		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									

PC入力または手書きで丁寧に記入・作成してください。PC入力の場合、印刷後に文字が切れていないか確認してください。

※1 太枠内に記載の氏名で修了証を発行します。PC入力できない文字（旧字・異体字等）の場合、手書き等で正確かつ明瞭に記入してください。

※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。

Word 様式