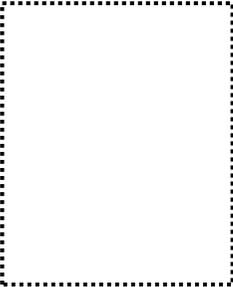


令和6年度 学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな			現住所	〒 -			
氏名				TEL			
生年月日	昭和・平成	年 月 日		携帯電話番号 (当日連絡可能な番号)			
教育職員 免許状の 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	昭・平・令 年 月 日 (号)		勤務先学校名 及び所在地	E-mail			
	昭・平・令 年 月 日 (号)			立 学校 (職名)			
	昭・平・令 年 月 日 (号)			〒 -			
	昭・平・令 年 月 日 (号)			TEL			
学 歴	卒業	大学 学部 学科 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	年度	機関名
	在学	大学 学部 学科 1 在学期間 _____年 2 修得単位数 _____単位		学校経営と学校図書館	2		
大学在学中の 者についても 記載すること				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		
			講習を受講せず、修了証書の申請のみ				
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		顔写真	 <p>※「修了証書の申請のみ」の場合は不要 ・受講者本人が一人で写っているもの (カラー・白黒どちらでも可。 デジタル写真を印刷したものでも可。) ・ふちなしで、次の規格を満たしているもの 写真の大きさ 縦40mm×横30mm 顔の大きさ(頭頂部からあごまで) 30mm±5mm ・無帽で正面を向いたもの ・無背景(影なし)のもの</p>			
	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単位						
	読書と豊かな人間性 2単位						
	情報メディアの活用 2単位						
上記のとおり申し込めます。			令和 年 月 日				
栃木県総合教育センター所長 殿			氏名				