

平成27年度 学校図書館司書教諭講習申込書記入例

ふりがな	たかさき まざわろう		現住所	(〒 184 - 8501) 東京都小金井市貫井北町4-1-1 東京学芸大学西講義棟1階			
氏名 ※1	高崎 眞澤朗		TEL(携帯等)	042-329-7753 (090-0000-0000)			
生年月日・性別	昭和・平成 元年 1月 20日生 男・女		メールアドレス	gensyoku@u-gakugei.ac.jp gensyoku@dokomone.jp			
免許の証明の有るもの 教育職記載免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	高専(英語)	昭和・平成 25年3月31日(123456号)	教員としての勤務先学校名・職種・学校種別・所在地 (現職教員のみ記入) ※2	勤務先学校名	小金井市立東京学芸大学附属小学校		
	小1	昭和・平成 25年3月31日(654321号)		職種	※いずれかに○ [教諭・講師・その他(司書)] ※いずれかに○ [常勤・非常勤]		
	中1(社会)	昭和・平成 25年3月31日(012345号)		学校種別	※いずれかに○ [小学校・中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校・その他()]		
	特支	昭和・平成 25年3月31日(543210号)		所在地	(〒184 - 0015) 東京都小金井市貫井北町4-1-1東京学芸大学合同棟1階 TEL : 042-329-7753		
学歴 大学在学中の者についても記入すること	卒業	東京学芸大学教育学部初等教育教員養成課程 保健体育科 昭和・平成 25年 3月 31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大学名(機関名)	科目名	単位数	年度	大学名(機関名)
	在学	東京学芸大学大学院教育学研究科修士課程 1. 在学年次 1年生 2. 単位修得数 _____単位		学校経営と学校図書館	2	昭和・平成 24	八洲学園大学
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	昭和・平成 24	八洲学園大学
		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	昭和・平成 24	八洲学園大学
		学習指導と学校図書館 2単位		読書と豊かな人間性	2	昭和・平成 24	〇〇大学
		読書と豊かな人間性 2単位		情報メディアの活用	2	昭和・平成 24	〇〇大学
	情報メディアの活用 2単位						
国立大学法人 東京学芸大学長 殿			平成 27 年 6 月 1 日				
上記のとおり申し込みます。			氏名(自署) 高崎 眞澤朗				

忘れずに必ず○をしてください。

単位を修得した大学名を記入。

免許の証明の有るもの
教育職記載免許状
種別及び
取得年月日
(免許状の番号)

※1 この欄(太枠内)に記載された氏名で修了証書が発行されます。氏名は、パソコンで変換できる漢字を使用し、正確明瞭かつ丁寧に記入してください。「ふりがな」もつけてください。

※2 学校に勤務している現職教員(常勤及び非常勤)は、必ず記入してください。

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