

令和8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		
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		
	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		
	学習指導と学校図書館 2単位			読書と豊かな人間性	2		
	読書と豊かな人間性 2単位			情報メディアの活用	2		
	情報メディアの活用 2単位		顔写真	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	※「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		
	講習を受講せず、修了証書の申請のみ						
上記のとおり申し込みます。							
栃木県総合教育センター所長 殿			令和 年 月 日				
			氏名				