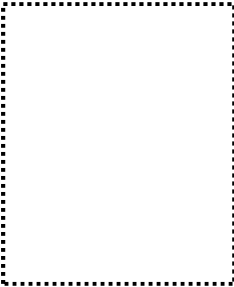


令和8年度 学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな	○○○○ ○○○○		現住所	〒000-0000				
氏名	○○ ○○			○○県○○市○○町0-0				
生年月日	昭和・平成	3年 6月 15日		TEL	000-000-0000			
教育職員 免許状の 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	中Ⅰ種国語 昭・平 令 24年 3月28日 (平24中Ⅰ第0000号)		勤務先学校名 及び所在地	携帯電話番号 (当日連絡可能な番号)	000-0000-0000			
	昭・平・令 年 月 日 (号)			E-mail	XXXXX@XXX.XX.XX			
	昭・平・令 年 月 日 (号)			○○市立 ○○中学校 (職名 教諭)				
	昭・平・令 年 月 日 (号)			〒000-0000				
学歴	卒業	○○大学 ○○学部 ○○学科 平成26年 3月 28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	TEL	000-000-0000			
	在学中の者についても記載すること	大学 学部 学科 1 在学期間 _____年 2 修得単位数 _____単位		科目名	単位数	年度	機関名	
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		学校経営と学校図書館	2	R6	栃木県総合教育センター	
	/	学校図書館メディアの構成 2単位		学校図書館メディアの構成	2			
	/	学習指導と学校図書館 2単位		学習指導と学校図書館	2	R7	栃木県総合教育センター	
	/	読書と豊かな人間性 2単位		読書と豊かな人間性	2			
	○	情報メディアの活用 2単位	情報メディアの活用	2	H25	□□大学		
		講習を受講せず、修了証書の申請のみ						
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>					

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 8年 5月 11日

氏名 ○○ ○○