

平成 29 年度 学校図書館司書教諭講習申込書

ふりがな 氏名 生年月日・性別	昭・平 年 月 日 生 男 女		現住所	(〒 -) Tel - - Mail			
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	昭・平 年 月 日 (号)		勤務先学校名 及び所在地	立 学校 教諭・講師			
	昭・平 年 月 日 (号)			(〒 -)			
	昭・平 年 月 日 (号)			Tel - -			
	昭・平 年 月 日 (号)						
学歴 (大学在学中の 者についても 記入すること)	卒業	大学 学部 学科 昭・平 年 月 日卒業(修了)	既に習得した 科目又は相当 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. 単位修得数_____単位		学校経営と学校図書館	2		
受講を希望する 科目名 (○を記入)	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		
	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			
上記のとおり申し込めます。							
講習実施機関			平成 29 年 6 月 日				
鳥取大学長 殿			氏名 ㊟				

個人情報の取り扱いについて

ご提出いただいた個人情報は、講習申込確認、連絡、修了手続き及び調査統計に使用するものであり、他の目的での利用又は第三者への提供はいたしません。