

令和6年度学校図書館司書教諭講習申込書

学籍番号 320000 ※1

記入例（受講者）

ふりがな	ふっきょう はなこ		現住所	(〒 811-4148) 福岡県宗像市赤間文教町〇-〇〇 TEL 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail aaaa1234@aaaaa.ac.jp				
氏名	福教 花子 ※2							
生年月日	昭和・平成 13年 6月 2日							
教育職員免許状の種別及び取得年月日 (免許状の番号)	小一種	昭和・平成 令和	6年 3月 25日 (1号)	勤務先学校名及び所在地 ※現職教員のみ記入	学校名 宗像市 立 □□小 学校 (職名 教諭)			
	中一種(国語)	昭和・平成 令和	6年 3月 25日 (2号)		(〒 811-4100) 福岡県宗像市□□□〇〇-〇〇 TEL 0940-〇〇-〇〇〇〇			
		昭和・平成 令和	年 月 日 (号)					
		昭和・平成 令和	年 月 日 (号)					
学歴	卒業	福岡教育 大学 教育 学部 学科 昭和・平成 令和 6年 3月 25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	平成 令和	
受講を希望する科目名 (○を付す)	<input type="radio"/>	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	平成 令和	4 福岡教育大学
	<input type="checkbox"/>	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	平成 令和	5 福岡教育大学
	<input type="checkbox"/>	学習指導と学校図書館 2単位			読書と豊かな人間性	2	平成 令和	
	<input type="radio"/>	読書と豊かな人間性 2単位			情報メディアの活用	2	平成 令和	5 福岡教育大学
	<input type="checkbox"/>	情報メディアの活用 2単位						
上記のとおり申し込みます。 講習実施機関 福岡教育大学長 殿				令和 6年 6月 7日 氏名 福教 花子				

※1 福岡教育大学の学生及び卒業生は、学籍番号を記入してください。(福岡教育大学教育学部出身の大学院生は、学部の際の学籍番号を記入してください。)

※2 この欄に記載された氏名で修了証書や証明書等が発行されます。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。ふりがなも忘れずに記入してください。