

記入例 ①講習を受講する場合

令和元年度学校図書館司書教諭講習（兼書類参加）申込書

ふりがな 氏名 生年月日	だいきょう はなこ 大教 花子		現住所 電話番号 E-mail アドレス	〒582-0000 大阪府柏原市123-45				
	(昭和・平成) 62年3月4日生			TEL 072-978-3319 携帯TEL 090-123-4567 E-mail kyokikaku@bur.osaka-kyoiku.ac.jp				
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	中一種国語(昭和・平成)22年3月14日(平二一中-第1234号)		教諭・講師 としての 勤務先学校名 及び所在地 電話番号	大阪市立 〇〇小 学校 教諭 ・講師				
	(昭和・平成) 年 月 日(号)			〒555-0000 大阪府大阪市××-1番地				
	(昭和・平成) 年 月 日(号)			TEL 066-123-4567				
学歴 ※大学在学中の 者についても 記入すること	卒業	大阪教育大学 教育学部 〇〇学科 (研究科) (専攻) (昭和・平成) 22年3月23日卒業(修了)		既に修得した 科目又は相当科 目の修得年度及 び修得機関名	科 目	単位数	年度	機関名
	在学	大学 学部 学科 年 (在学期間2年以上を満たしていること) 単位修得数 _____ 単位			学校経営と学校図書館	2	平成 30年度	大阪教育大学
受講を希望 する科目名 (○を付す)	情報メディアの活用 2単位		読書と豊かな人間性 2単位	学校図書館メディアの構成	2	平成 年度		
	○			読書と豊かな人間性 2単位	学習指導と学校図書館	2	年度	
				読書と豊かな人間性	2	年度		
				情報メディアの活用	2	平成 30年度	大阪教育大学	
上記のとおり申し込みます。			令和元年 5月 24日					
国立大学法人 大阪教育大学長 殿			氏名 大教 花子 					

記入例 ②書類参加の場合

令和元年度学校図書館司書教諭講習（兼書類参加）申込書

ふりがな 氏名 生年月日	だいきょう はなこ 大教 花子		現住所 電話番号 E-mail アドレス	〒582-0000 大阪府柏原市123-45				
	(昭和・平成) 62 年 3 月 4 日生			TEL 072-978-3319 携帯TEL 090-123-4567 E-mail kyokikaku@bur.osaka-kyoiku.ac.jp				
教育職員免許状 種別及び 取得年月日 (免許状の番号)	中一種国語 (昭和・平成) 22 年 3 月 14 日(平ニ一中-第1234号)		教諭・講師 としての 勤務先学校名 及び所在地 電話番号	大阪市立〇〇小 学校 教諭 ・講師				
	(昭和・平成) 年 月 日(号)			〒555-0000 大阪府大阪市××-1番地				
	(昭和・平成) 年 月 日(号)			TEL 066-123-4567				
学歴 ※大学在学中の 者は「在学」欄 に記入	卒業	大阪教育 大学 教育 学部 〇〇 学科 (研究科) (専攻) (昭和・平成) 22 年 3 月 23 日卒業(修了)		既に修得した 科目又は相当科 目の修得年度及 び修得機関名	科 目	単位数	年度	機関名
	在学	大学 学部 学科 年 (在学期間2年以上を満たしていること) 単位修得数 _____ 単位			学校経営と学校図書館	2	平成 30 年度	大阪教育大学
受講を希望 する科目名 (○を付す)	(○なし)	情報メディアの活用 2単位		学校図書館メディアの構成	2	平成 29 年度	大阪教育大学	
	(○なし)	読書と豊かな人間性 2単位		学習指導と学校図書館	2	平成 29 年度	大阪教育大学	
				読書と豊かな人間性	2	平成 28 年度	大阪教育大学	
				情報メディアの活用	2	平成 30 年度	大阪教育大学	
上記のとおり申し込みます。				令和元年 5 月 24 日				
国立大学法人 大阪教育大学長 殿				氏名 大教 花子 				