様式１(Ａ４両面１枚で印刷)

学校図書館担当職員講習　受講申込書

令和　　年　　月　　日

　北海道教育委員会　様

　　　　　 　　　 氏　名

 令和５年度学校図書館担当職員講習を受講したいので、次により申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　ふ　り　が　な |  | ② 生　年　月　日（該当する元号を○印で囲むこと） |
| 1. 氏　　　名
 |  | 昭和 　　　　　　　　　 R5.7.1現在平成 年　　月　　日生（　　歳） |
| 　ふ　り　が　な |  |
| ③ 現　住　所 | 〒 -　TEL: 　　　　　 　　　　　（携帯電話番号：　　　　　　　　　　） |
| ④勤務先 | 名　　　称 |  |
| 職　　　名 |  | 常勤・非常勤の別 | 常勤・非常勤 |
| ふりがな |  |
| 所　在　地 | 〒 - |
| TEL/FAX |  TEL: 　　 FAX: |
| ⑤ E-mail |  ※受講決定等に関するメールを送信するため、一斉送信で受信きるアドレス（できればＰＣ）を記載 |
| ⑥ 最終学歴（専攻科目） | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日卒（専攻科目： ）学校名 ： 　　 |
| ⑦ 資格・免許（司書や教諭関連） |  |
| ⑧ 職　 歴※新しい順に、現職も記入※書ききれない場合は主なものを記入 | 　　年　　月　～　　　年　　月　（ 　　年　 　か月）（　　 ）　　年　　月　～　　　年　　月　（ 　　年　 　か月）（　　 ）　　年　　月　～　　　年　　月　（ 　　年　 　か月）（　　 ） |
| ⑨ （学校）図書館での活動歴※事務の方は業務内容も記載してください。※⑧職歴を除く | 年　　月　～　　　年　　月　（ 　　年　 　か月）（活動内容： ） |
| ⑩ 受講希望／免除希望●選択制の講義（Ⅲ-2、Ⅴ-3）は、Ａ・Ｂどちらかを○で囲んでください。（両方受講も可）●⑦の取得済み資格のうち司書又は司書教諭の資格があり、免除を希望する講義がある場合は、枠内に記入してください。※免除可能科目は、実施要項の６を参照（記入例：Ⅰ－5） | 講　習　名　【当初受講時間数】 | 受講免除希望 |
| Ⅰ　学校図書館基礎講習【６時間】 |  |
| Ⅱ　図書館資料・情報の管理と活用講習【４時間】 |  |
| Ⅲ　学校図書館担当職員が知っておきたい学校教育【４時間】【Ⅲ-2選択】 Ａ：乳幼児～小学生　／　Ｂ：中学生～高校生 |  |
| Ⅳ　学校図書館サービス力向上講習【６時間】 |  |
| Ⅴ　学習指導と読書指導力向上講習【８時間】【Ⅴ-3選択】 Ａ：小学生　／　Ｂ：中学生～高校生 |  |

＜備考＞

　１　「④勤務先」の「職名」欄は、申込書記入時の職名を記入してください。

 ２　「⑩受講希望／免除希望」には、Ⅲ-2とⅤ-3の選択制の講義について、ＡかＢどちらか　　を選び○で囲んでください。（両方受講することも可能です。）

　３　「⑩受講希望／免除希望」の受講免除において、司書資格や司書教諭資格の取得時期は問いませんが、資格を取得してから年数が経っている場合や、司書や司書教諭として勤務した経験がない場合は、できるだけ全ての講習内容を受講してください。

　４　本紙へ記載された申込者の個人情報（住所・氏名・電話番号など）については、「北海道個人情報保護条例」に基づき適切に取り扱います。

様式２（Ａ４判）

受講承諾書

令和　　年 　　月 　　日

北海道教育委員会　様

勤務先

職　名

氏　名

上記の者が令和５年度学校図書館担当職員講習を受講することを承諾します。

所属長職氏名

 　　　　　　　　　　印