

修了予定届

平成 年 月 日

聖徳大学短期大学部学長 殿

受講番号

氏 名

印

生年月日

年

月

日

本籍地(都道府県のみ)

現住所 〒

連絡先(TEL) 自宅

—

—

(TEL) 勤務先

—

—

(勤務先名
職種名)

1. 修了予定年月日 該当日に○

平成22年9月30日

平成23年3月31日

2. 未修得科目 (裏面チェック表に丸印を記入すること)

3. 教育訓練給付金の支給を

希望する・希望しない (いずれかに○)

開 講 科 目		単位数	未修得科目に○を 付けてください	
専 門 教 育 科 目	通 信 科 目	生 涯 学 習 論	2	
		図 書 館 概 論	2	
		図 書 館 経 営 論	2	
		図 書 館 サ ー ビ ス 論	2	
		情 報 サ ー ビ ス 概 説	2	
		図 書 館 資 料 論	2	
		専 門 資 料 論	2	
		資 料 組 織 概 説	2	
		児 童 サ ー ビ ス 論	2	
		コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン 論	2	
	面 接 科 目	レ フ ァ レ ン ス サ ー ビ ス 演 習	1	
		情 報 検 索 演 習	1	
		資 料 組 織 演 習 I	1	
		資 料 組 織 演 習 II	1	
		情 報 機 器 論	2	
計	15科目	26単位		

※修得済の場合は記入不用です。