

受付番号	受講番号
------	------

※受付番号、受講番号は記入しないでください。

聖徳大学 司書講習・司書補講習 受講申込書

(↓該当する項目の□に☑をお付けください)

年 月 日

受講区分	☐ 全科目受講 ☐ 部分科目受講（本年度で修了予定の方は☑してください→□）			写 真 縦 3.5cm×横 3.0cm 半身・脱帽・正面 （カラーまたは白黒） 撮影後 3 か月以内のもの
受講資格	☐ 司書講習を申込 → ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ※2 ページをご参照ください			
	☐ 司書学びなおし講習（履修証明プログラム）を申込			
	☐ 司書補講習を申込 → ☐ 1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ※4 ページをご参照ください			
フリガナ			☐ 男 ☐ 女	
氏 名	印 (旧姓)			
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日（満 才）		電話番号 （自宅） — —	
現 住 所 （連絡先）	〒 — (建物の名称、部屋番号まで記入)	（携帯） — —		
		E-mail @		

学歴

年・月	学校名	学部学科専攻名	区 分 (該当するものに☑をお付けください)
年 月	高等学校		☐ 卒業 ☐ 合格 ☐ __ 学年在学中
年 月			☐ 卒業 ☐ 修了 ☐ 中退 ☐ __ 学年在学中
年 月			☐ 卒業 ☐ 修了 ☐ 中退 ☐ __ 学年在学中
年 月			☐ 卒業 ☐ 修了 ☐ 中退 ☐ __ 学年在学中

職歴

在籍期間	会社名・団体名・図書館名等	雇用の形態 (該当するものに☑をお付けください)
年 月～ 年 月		☐ 正規 ☐ 契約 ☐ 派遣 ☐ その他
年 月～ 年 月		☐ 正規 ☐ 契約 ☐ 派遣 ☐ その他
年 月～ 年 月		☐ 正規 ☐ 契約 ☐ 派遣 ☐ その他
年 月～ 年 月		☐ 正規 ☐ 契約 ☐ 派遣 ☐ その他

現在の職業 (※該当する職業の分類を選び、☑をお付けください)

職業の分類	☐ 図書館員（ ☐ 公立 ☐ 学校 ☐ 大学 ☐ その他図書館） ☐ 会社員（ ☐ 出版社 ☐ 書店 ☐ 一般企業） ☐ 公文書館 ☐ 社会教育施設 ☐ 教員 ☐ 公務員 ☐ 学生 ☐ 主婦 ☐ 無職 ☐ その他（ ）		
雇用の形態	☐ 正規 ☐ 契約 ☐ 派遣 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ その他（ ）		
勤務先名	【勤務先住所・連絡先】 〒 — —		
【派遣元の会社名（派遣の方）】	(電話番号 — —)		

取得年月	免許・資格
年 月	
年 月	
年 月	