*受付 No.

* (受講 No.

2017年度 秋学期

履修証明プログラム「図書館員リカレント教育コース」受講申請書

鶴見大学長 殿

カラー写真貼付

1. 縦 4cm×横 3cm

2. 上半身・脱帽・ 正面・無背景

 3. 3ヶ月以内に 撮影のもの

ふりがな	性別 自宅電話	
氏 名		
生年月日	年 月 日生 (歳)	
現住所		様方)
メールアト゛レス	PC·携带電話 @	
	年 月 高等学校	卒業
	年月入学・卒業	É
学歴	年月入学・卒業	É
現在の 勤務先	名称: 有 ・ 所在地:〒 無 電話:	
司書資格	有・無 年 月までに取得見込	ンみ
志望理由		

^{*}欄は、記入しないでください。

2017年度 秋学期 **履修証明プログラム**「図書館員リカレント教育コース」 受講生 職歴・職務内容

受講 No.	*	氏 名	
--------	---	-----	--

職歴

		年	月	
		年	月	
職	歴	年	月	
141 / 122	年	月		
		年	月	
		年	月	

主な職務内容

職	歴		年	月	\sim	年	月				
法人	名等							常	勤	•	非常勤
職	名										
職務内	勺容	(派遣先	で勤務され	こている	場合には、	勤務先の会	社・施設。	名称等を	記載	してく	ください。
職	歴		年	月	~	 年	月				
法人				71			71		勤	•	非常勤
職	21 年 名							П	3/1		7円 町 到
加 職務卢		(派唐生	で勘致され	1 ている	担合には	勤務先の会	社 • 梅碧/	夕称笙な	· 和	17	ノださい
.联.427 F	14	(加) 上	く到分です	v (v . a)	勿口には、	割伤ルツ云	工 加収	口 47 寸 C	日山 邦久		\ /C C V '0
職	歴	1	年	月	~	 年					
			+			+			> ±±.		
法人									勤	•	非常勤
職	名	1									
하는 작사 다	勺容	(派遣先	で勤務され	している	場合には、	勤務先の会	社• 施設。	名称等を	·記載	してく	ください。

2017年度 秋学期 **履修証明プログラム**「図書館員リカレント教育コース」 受講科目申請票

受講番号	氏 名
*	

^{*}欄は、記入しないでください。

※受講予定科目について、記入してください。

	受講学期
科目	2017 秋学期 (受講のいずれかを○で囲む)
図書館総合演習	受講する・受講しない
図書館情報サービス演習	受講する・受講しない
図書館運営と著作権演習	受講する・受講しない
図書館情報技術特論	受講する・受講しない
最新図書館事情	受講する・受講しない
図書館評価演習	受講する・受講しない
受講科目数	合計 科目

2017 年度 秋学期

履修証明プログラム「図書館員リカレント教育コース」

選考料領収書(お客様控・ご利用明細書)コピー貼付用紙

*受付No.	
氏名	
	貼付枠

※選考料領収書(コピー)は、裏面糊付けしてください。

※*欄については記入しないでください。