令和7年度　附属図書館学修支援員　応募用紙

令和7年度「学修支援員募集要項」をよくお読みの上、枠線内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | | | | | |
| 学籍番号 | |  | | 大学院専修名  またはコース名 | |  | | |
| メールアドレス | | @kyokyo-u.ac.jp  または  （原則として、当館からの連絡は大学メールアドレス宛に送信します） | | | | | | |
| 電話番号（平日昼に連絡がつく番号） | |  | | | | | | |
| 勤務可能な時間（以下の曜日・時限の各欄に○をつけてください） | | | | | | | | |
|  |  | | 月 | 火 | 水 | | 木 | 金 |
| 11:00～12:00 | |  |  |  | |  |  |
| 12:00～12:50 | |  |  |  | |  |  |
| 12:50～14:20  （うち1時間） | |  |  |  | |  |  |
| 前期授業期間（4～8月）分でご記入ください。後期分は後日改めて照会します。  希望を伺った上で月ごとに調整しますので、必ず特定の曜日に勤務していただかないといけないわけではありません。 | | | | | | | |
| 専門分野・研究テーマ等 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| その他支援可能な項目（専修科目以外の教員免許を持っている場合や、得意分野など） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 応募動機 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

◆応募者多数の場合は選考を行うことがありますのでご了承ください。

提出・問い合わせ先：京都教育大学附属図書館事務室

TEL：075-644-8176（月～金9:00-12:30、13:30-17:15）　　E-mail：library@kyokyo-u.ac.jp