（様式２－１）

司書養成課程の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  |  | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 担当者役職 |  | 担当者氏名 |  |
| TEL |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

○　開設学部・学科名：

○　開設時期：令和　　年　　月

○　定　　員：　　　名

○　科目等履修生の受入：　可（否）

○　通信制課程：　設置（非設置）

○　夜間課程：　設置（非設置）

○　開設の趣旨

|  |
| --- |
|  |

（注）

１　開設時期は，課程を置く年月を記載すること。

２　開設の趣旨は，司書養成課程を設置していない大学が新規に設置する場合のみ，大学の教育理念や設置する学部・学科の教育理念と人材育成の目的が，司書養成課程の設置とどのような関係があるのか，又は司書養成課程を設置する必要性等について記載すること。