（様式１－２）

**社会教育主事講習（一部科目指定）受講申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

岡山大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）

　令和５年度社会教育主事講習（一部科目指定講習）を受講したいので，受講資格を証明する関係書類を添えて下記により申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　 　年　　月　 日 | 年齢　 　　歳 |
| 氏　　名 |  |
| 現住所連絡先 |  （〒　　　－　　　　）自宅連絡先（TEL　　　　　　　　　　） 　／　携帯電話（TEL　　　　　　　　　）緊急時連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　　　　続柄［　　　］） |
| E-mail \*１ |  |
| 所属先(勤務先) | 名　　称 |  （勤務先\*２：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 職　　名 |  | 常勤・非常勤の別 |  |
| 所 在 地 |  （〒　　　－　　　　） |
| 連 絡 先 | TEL |  |
| 受　講　資　格 |  社会教育主事講習等規程第２条の第［　　　　］号に該当　　※［　　］内に募集要項「８．受講資格」の(1)～(5)のうち該当するものを記入 |
| 受講希望科目※１科目のみの受講はできません。 | 科　　　　目 | 単　位 | 受　講　希　望　欄 |
| 生涯学習支援論 | ２ | ○ |
| 社会教育経営論 | ２ | ○ |
| 最 終 学 歴 | 　　　年　　月 　 |
| 職　 　　歴（資格関係分） | 　　年　　月～　　年　　月（　年　カ月）: |
| 　　年　　月～　　年　　月（　年　カ月）: |
| 　　年　　月～　　年　　月（　年　カ月）: |
| 　　年　　月～　　年　　月（　年　カ月）: |

（備　考）

１．E-mailアドレスは添付文書の受信が可能なものを記入してください。（オンライン講習の連絡にも使用します。）

 ※ 0(ｾﾞﾛ)とO(ｵ-），1(ｲﾁ)とl(ｴﾙ)など，間違えやすい文字にはフリガナを記載してください。

２．勤務先は所属先名称と異なる場合に記入してください。例：（株）○○会社（勤務先：○○図書館）

３．受講資格を証明する関係書類は，卒業又は修了証明書，教育職員の普通免許状の写し,所属長の勤務証明書等とする。