（様式１）

**社会教育主事講習（資格付与講習）受講申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

岡山大学長　殿

氏名（自署）

　令和７年度岡山大学社会教育主事講習（資格付与講習）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 | | | | | |
| 最　終　学　歴 | | 年　　月 | | | | | |
| 社会教育･地域  連携に関する  職 歴  (現職を含めて記入) | | 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。