（様式１）

社会教育主事講習（一部科目指定講習）受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

熊本大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　令和５年度社会教育主事講習（主として社会教育主事となる資格を得るために修得すべきすべての科目を修得している者を対象として一部の科目を指定して実施する社会教育主事の講習）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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | 年齢 　歳 |
| 現住所 | (〒　　　　)  TEL（自宅：　　　　）　／　（携帯：　　　　）  緊急連絡先：　　　　　　　（続柄：　　）  E-mail（PC：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）  （携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | 名　　称 | | （勤務先：　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 職　　名 | |  | | | | 常勤・非常勤の別 | | | | |  | |
| 所 在 地 | | (〒　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | | TEL |  | | | | | FAX | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
|  | | | 科　　　　　目 | | | 単　位 | | | | 受　　講　　希　　望　　欄 | | | |
| 受講希望科目 | | | 生涯学習支援論 | | | ２ | | | |  | | | |
| 社会教育経営論 | | | ２ | | | |  | | | |
| 受講資格 | | 社会教育主事講習等規程第２条の第　　　号に該当 | | | | | | | | | | | |
| 最終学歴 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社会教育主事資格  に関する確認欄 | | 講習修了年（　　　　　　）　実施機関名（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 養成課程修了年（　　　　　　）　実施機関名（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |

（様式１）

社会教育主事講習（一部科目指定講習）受講申込書**（記入例）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

熊本大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　令和５年度社会教育主事講習（主として社会教育主事となる資格を得るために修得すべきすべての科目を修得している者を対象として一部の科目を指定して実施する社会教育主事の講習）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

和暦で記載してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | 年齢 　歳  ２０２３年４月１日現在の年齢を記載してください |
| 現住所 | (〒860-8555) 熊本市中央区黒髪２丁目３９番１号  TEL（自宅：096-123-45XX ）　／　（携帯：090-1234-XXXX）  緊急連絡先：090-1234-XXXX（続柄：妻）  緊急連絡先は、緊急時に本人以外でご連絡がとれる方の連絡先をご記入ください。また、メールアドレスは、講習に関する連絡をしますので、日常的に連絡がとれる  アドレスを記載してください  E-mail（PC：kuma@ XXXX　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）  （携帯：kuma@ XXXX | | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | 名　　称 | | （勤務先：　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 職　　名 | |  | | | | 常勤・非常勤の別 | | | | | 勤務先が所属先と異なる場合に記載してください | |
| 所 在 地 | | (〒　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | | TEL |  | | | | | FAX | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |
|  | | | 科　　　　　目 | | | 単　位 | | | | 受　　講　　希　　望　　欄 | | | |
| 受講希望科目 | | | 生涯学習支援論 | | | ２ | | | | 社会教育主事資格に関する確認欄について、該当箇所をご記入ください。また、養成課程修了者は、単位修得証明書を併せて提出してください。 | | | |
| 社会教育経営論 | | | ２ | | | |  | | | |
| 受講資格 | | 社会教育主事講習等規程第２条の第　号に該当 | | | | | | | | | | | |
| 最終学歴 | |  | | | | | | | | | | | |
| 社会教育主事資格  に関する確認欄 | | 講習修了年（　　　　　　）　実施機関名（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 養成課程修了年（　　　　　　）　実施機関名（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |

受講希望科目欄について、受講希望される科目に「○」をつけてください。なお、既に一部科目指定講習においてどちらかの科目を修得済の方は、「●●年に修得済（実施機関名）」とご記入ください。

※熊本大学の講習以外で単位修得された方は、単位修得証明書も併せて提出してください。