（様式1）

**令和７年度社会教育主事講習（資格付与講習）受講申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

国立大学法人　福井大学長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　令和７年度社会教育主事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 | | | 昭・平　　　　　　年　　月　　日  （西暦　　　年） | | | | 満 　 　歳  ※令和7年5月31日時点 |
| 現住所 | (〒　　　　　　　)  連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　／　緊急時連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　　　）  （E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※講習の各種連絡, 資料の送付等は上記のE-mailアドレス宛に送付します。**常に確認可能なPCメールアドレスを記載すること** | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | 名　　称 | | （勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 職　　名 | |  | | | | | | | 常勤・非常勤の別 | | |  | | |
| 所 在 地 | | (〒　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | | TEL |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | |
| 個人情報  提供の有無 | | **修了者の氏名・所属**については、提出先の教育委員会へ情報提供します。  □**修了者の氏名・所属**に加えて、個人情報の提供可能連絡先の提供に同意いたします。  ※備考３について同意する場合、□にチェックすること。 | | | | | | | | | | |
| 個人情報の提供  可能連絡先 | | いずれも可・TELのみ可・E-mailのみ可・提供不可  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | |
| 受講科目  ※該当する科目に○印をつけること | | | 科　　　　　目 | | | 単　位 | | | 受講希望科目 | | | 単位認定申請科目 | | 本学講習で修得済の科目 | |
| 生涯学習概論 | | | 2 | | |  | | |  | |  | |
| 生涯学習支援論 | | | 2 | | |  | | |  | |  | |
| 社会教育経営論 | | | 2 | | |  | | |  | |  | |
| 社会教育演習 | | | 2 | | |  | | |  | |  | |
| 希望する受講会場（希望に○印をすること） | | | | | | | 1. 福井会場　　　　　2. 石川会場 | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 職　　歴  ※第3, 4, 5号該当者は必ず記入 | | 自 年　　　月　　至　　　月（　　年　　カ月）  自 年　　　月　　至　　　月（　　年　　カ月）  自 年　　　月　　至　　　月（　　年　　カ月）  自 年　　　月　　至　　　月（　　年　　カ月） | | | | | | | | | | | | | |

※勤務先は所属先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）

（備 考）

１　受講申込様式の記載にあたっては, 記入見本を参照すること。

２　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。

３　今後自治体から継続的な学習機会に関する情報提供や各自治体が実施する事業への協力依頼をお願いするために、社会教育主事講習の修了者の

氏名・所属について書類を提出した都道府県教育委員会へ情報提供を行う。提供可能連絡先については、個人情報の提供に同意する場合にチェッ

クがある場合に限り、各都道府県教育委員会へ情報提供を行う。

勤務証明書

　　　氏　　　名

　　　生年月日

　　　上記の者は本　　　　　　　　　　　　　　に下記のとおり勤務していたことを証明する。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　　　　間 | 職　　　名 | 職務内容 |
| 自　　　　　　年　　　　　月  　至　　　　　　年　　　　　月（　　　年　　　　カ月）    　自　　　　　　年　　　　　月  　至　　　　　　年　　　　　月（　　　年　　　　カ月）  　自　　　　　　年　　　　　月  　至　　　　　　年　　　　　月（　　　年　　　　カ月） |  |  |

　　　令和 ７年　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

注意

１ 職名の欄には発令されたとおりの職名を記入すること。

２ 職務内容の欄には，従事した職務の内容を具体的に記入すること。

３ この証明書は，規程第２条の第３，第４，第５号該当者のみ添付すること。

（様式3）

履 歴 書

# 令和 ７年 ５月31日現在

|  |
| --- |
| 写真をはる位置 |
| 1. 縦 40～46 ㎜ |
| 横 30～35 ㎜ |
| 2.本人単身胸から上 |
| 3.裏面のりづけ |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 性別 |
| 氏名 | 男　・　女 |
|
|
|
| 生年月日 | |
| 昭 ・ 平　　　　　年（西暦　　　　　　　年）　　　　　　月　　　　　　日  （満　　　　　歳） | |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く）  ※学歴は, 高校卒業から記載してください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

福井大学

（様式4）

社会教育主事講習単位修得認定申請書

下記の表に掲げる事由を証する書類を添えて次のとおり申請いたします。

令和 ７年　　月　　日

国立大学法人　福井大学長　殿

氏 名

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 認定を希望する科目及び単位数 | | 修得済みの科目及び単位数 | |
| 科目 |  |  |  |  |
| 申請事由及び適用条件 |  | | | |
| 備 考 |  | | | |