（様式２）

社会教育主事講習受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　月　　日

北海学園大学学長　　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(西暦) | 年　　　月　　　日 |
| 年齢 　歳 | 性別：　男・女 |
| 現住所 | (〒　　-　　　)連絡先（TEL：　　　　　　　　）　　（E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　）受講連絡に使用します。緊急時連絡先（本人以外）（TEL：　　　　　　　　　）※本人との関係：　　　　　　 |
| 所属先（所属がない場合は無職と記載） | 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※受講希望欄に○印をすること。 | 生涯学習支援論 |  ２ |  |
| 社会教育経営論 |  ２ |  |
| 単位修得の認定を受けた科目及び単位 |  | 単位修得の認定を希望する科目及び単位 | 生涯学習概論　２社会教育演習　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　※ご自身でご確認ください |
| 最終学歴 | 　 |
| 職　　歴(資格関係分) | 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）