（様式１）

**社会教育主事講習（一部科目指定）受講申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

国立大学法人　高知大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　令和３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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 年齢　　歳 |
| 現住所 |  （〒　　　－　　　　） 連絡先（TEL　　　　　　　　　　） ／　緊急時連絡先（TEL　　　　　　　　　） （E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 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 |  |
| 　　受講希望科目 ※受構希望欄に○印 をすること。 | 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 |  |
|  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 |  |
| 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（資格関係分） | 　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）　自　　　年　　　月　　　至　　　年　　　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　単位修得の認定を受けた科目及び単位の欄には，社会教育主事講習等規程第３条の規定による社会教育主事講習修了に必要な科目のうち，既に修得している講習の科目及び単位，又は同規程第７条第２項及び第３項の規定により，実施機関の長から単位修得の認定を受けた科目及び単位を書くこと。その場合，単位の認定を証明する関係書類を添付すること。

２　単位修得の認定を希望する科目及び単位の欄には，新たに実施機関の長から単位修得の認定を希望する科目及び単位（様式４の表第３欄に記載するもの）を記入すること。

３　受講資格証明書類として，社会教育主事講習修了証明書（修了証書の授与を受けた大学等において交付を受けてください。）を添付すること。

４　旧姓については，提出書類と現氏名が異なる場合に記入してください。

（様式２）

**履　　　歴　　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |  写真 |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 |  　 年　　月　　日（満　　歳） |
| 現　　住　　所 | （〒　　　－　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　）　　　　　－　　 |
| 連　　絡　　先 |  現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入（〒　　　－　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　）　　　　　－　　 |
| 年　　月　　日 | 最　　終　　学　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　　月　　日 | 職　　　　　　　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　　月　　日 | 免　許 ・ 資　格　等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

高　知　大　学

（備考）本用紙に記入できない場合は、用紙を追加し、裏面に貼り付けること。

（様式３）

**受講承認書（一部科目指定講習）**

令和　　　年　　　月　　　日

国立大学法人 高知大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者が、令和３年度高知大学社会教育主事講習を受講することについて承認します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　　務　　先 | 職　　　　　名 | 氏　　　　　名 |
|  |  |  |

（様式４）

**社会教育主事講習分割受講証明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　上記の者は、社会教育主事講習の単位を次のとおり修得していることを証明します。

　　　（　科　目　名　）　　　　　　　　　　（単位数）　　　　　　（修得年度）

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　実　施　機　関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印