社会教育主事講習受講申込書

令和　7　年　　　月　　　日

社会教育主事講習運営委員長

（東北大学教育学研究科長）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（西暦） | 　　 年　　月　　日 | 年齢　　歳 | 男・女 |
| 現 住 所 |  （〒　　　　－　　　　） 連絡先（TEL　　　　　　　　　　　　）緊急時連絡先（TEL　　　　 　 　　　　　） （E-mail（個人）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　） |
| 所 属 先 | 名　　称 |  （勤務先：　　　　 　　　　　　　 ） |
| 職　　名 |   | 常勤・非常勤 |
| 所 在 地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連 絡 先 |  TEL |  | FAX |  |
|  E-mail |  |
| 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 | ○ |
|  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 | 　　　　　年　　　月　　　日(　　　　 　　　 　卒業・修了) |
| 職　　歴（資格関係分）※従事した職務順に記入すること。 | 　自　　　　　年　　　　月　　至　　　　年　　　　月（　　　　年　　　カ月）（職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　自　　　　　年　　　　月　　至　　　　年　　　　月（　　　　年　　　カ月）（職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　自　　　　　年　　　　月　　至　　　　年　　　　月（　　　　年　　　カ月）（職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　自　　　　　年　　　　月　　至　　　　年　　　　月（　　　　年　　　カ月）（職務内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 個人情報提供の有無 | □ 個人情報の提供に同意いたします。 |

※ 勤務先は所属先と異なる場合に記入して下さい。例：（株）○○会社（勤務先：○○図書館）

　※（備考）裏面参照

（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記入すること。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５の表第３欄に記載するもの）を記入すること。

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。

また、受講している主事講習実施機関が**氏名・所属・提供可能連絡先**の情報を活用する場合もある（社会教育主事講習中にかかる事務を除く）。個人情報の提供に同意する場合は「個人情報提供の有無」欄にチェックすること。

４　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。

５　受講者の中で（a:社会教育主事としての発令が予定されている者、b:地域全体の社会教育の振興の中核を担う者）については、所属先からの推薦状を添えて提出した場合は、社会教育主事講習を優先的に受講できるものとする。

【東北自治総合研修センターへの宿泊料金について】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 東北各県地方公共団体の職員東北各県地方独立行政法人の職員入居機関の役員及び職員 | １泊　5,600円（1,500円）※カッコ書きは宿泊利用負担金に含まれる朝食及び夕食代相当額 | 対象：宮城県、山形県、福島県の職員 |
| 上記以外の者 | １泊　6,400円（1,500円）※カッコ書きは宿泊利用負担金に含まれる朝食及び夕食代相当額 | 対象：仙台市職員一般の方 |

　　食物アレルギーがあれば記入ください