

令和4年度 社会教育主事講習 [B] 受講申込書

年 月 日

国立教育政策研究所長 殿

推薦元都道府県名

令和4年度社会教育主事講習 [B] 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込みます。

記

記入の基準日：令和4年10月1日

ふりがな		生年月日					
氏名		年 月 日					
		年齢					
勤務先	名称						
	指定管理者名						
	役職名			常勤/非常勤 の別			
	所在地	〒					
	TEL						
E-mail		申込後は変更できません。要項を確認の上でメールアドレスを指定してください。					
現住所		〒					
		TEL			緊急連絡先 (携帯電話番号等)		
受講希望 単位修得認定済 単位修得認定申請 (科目に 印をすること)	科目名	単位	受講希望	単位修得認定済		単位修得 認定申請	
	生涯学習概論	2					
	社会教育経営論	2					
	生涯学習支援論	2					
	社会教育演習	2					
受講希望会場		希望会場					
受講資格		社会教育主事講習等規程第2条第			号に該当		

< 事務局処理欄 >

処理欄	受付日	受講資格	添付書類	科目代替	データ入力	備考欄

受講前 オリエンテーション	A : 1月5日 (木) 17:00 ~ 18:30 B : 1月6日 (金) 14:00 ~ 15:30		に参加します。
最終学歴	年 月 日 卒 専攻科目 :		
	学校名 []		
教員職員免許状 の種類			
職歴 「元号」は、昭和・平成・令和のいずれかに変更する 現職も記入 社会教育関係以外も記入 書ききれない場合は 主なものに限定する	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
生涯学習・ 社会教育活動歴	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
	年 月 ~ 年 月 (年 か月) ()		
社会教育の経験年数	(年 か月) (令和 4 年 10 月 1 日現在)		
健康状況	<p>現在、通院・投薬等健康上留意することが ()</p> <p>上記が「ある」場合で、具体的な病名や留意点等を次に記入してください。</p> <p>()</p> <p>本申込書を提出後、健康上の留意点が生じた場合は、速やかに当センターまで必ず御連絡ください。</p>		

<備考>

1. 「勤務先」の「役職名」欄は、申込書記入時のものを記入してください。受講申込者の所属先が指定管理者である場合には、「指定管理者名」欄を記入してください。

2. 「単位修得の認定を受けた科目及び単位」の欄は、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得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してください。その場合、単位の認定を証明する関係書類を添付してください。

なお、社会教育実践研究センターが実施する講習で認定を受けた場合は、単位認定証明書類の添付は不要です。その場合は、単位修得した科目名と単位数の横に、受講年度と講習名を書いてください(例：生涯学習概論2単位(平成年度[A]))。

3. 「単位修得認定を申請する科目及び単位」の欄は、新たに当研究所から単位修得の認定を希望する科目及び単位(「単位修得認定申請書」【様式3】の表第3欄に記載するもの)を記入してください。

(個人情報の利用目的)

本紙に記載された申込者の個人情報(住所・氏名・電話番号など)については、本講習の運営上必要なこと以外には一切使用いたしません。また、申込者の個人情報の漏洩等がなされないよう、国立教育政策研究所において適切に安全管理に努めます。