（別紙１）

**令和５年度社会教育主事講習受講申込書**

令和　　年　　月　　日

秋　田　大　学　長　　　　殿

氏　名：

令和５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次により申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | 生年月日 | 昭和平成 | 　年　月　日 | 年齢　　　歳 |
| 現住所 | 〒　　　－連絡先（Tel: ）/緊急連絡先（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※受講希望欄に○印をすること | 科　　　目 | 単位 | 受　講　希　望　欄 |
| 生涯学習概論 | ２ |  |
| 社会教育経営論 | ２ |  |
| 生涯学習支援論 | 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　　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） |
| 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））

（別紙２）

勤　務　証　明　書

氏　　名：

昭和

生年月日：　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　平成

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　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |
| 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |
| 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |

令和　　　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号、第４号または第５号該当者のみ添付すること。

（別紙３）

経　歴　証　明　書

住　　所：

氏　　名：

上記の者は、社会教育団体の役員として、下記のとおり在任していたことを証明する。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　　　　間 | 職　　名 | 職　務　内　容 |
| 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |
| 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |
| 自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日（　年　カ月） |  |  |

令和　　　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号、第４号または第５号該当者のみ添付すること。

（別紙４）

**「社会教育演習」希望調べ**

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

　社会教育演習は、次の３つのテーマに分けて行います。あなたが希望する演習テーマを第１希望から第３希望まで選択し、各テーマの□欄に１，２，３と希望順位を記入し、社会教育主事講習申込書と一緒にこの希望調べを提出してください。

　社会教育演習グループ編成は、受講者の希望を考慮の上、人数等を勘案して決定します。

記

１．地域社会における子どもの育ちと学びに関する研究

　　　担当講師：秋田大学教育文化学部講師　　　　　　山　口　香　苗

　　　　　　　　秋田県教育庁生涯学習課社会教育主事　渡　辺　智　一

２．地域社会におけるSDGsに関する研究

　　　担当講師：秋田大学大学院教育学研究科教授　　　佐　藤　修　司

　　　　　　　　秋田県教育庁生涯学習課社会教育主事　菊　地　　　智

３．地域社会におけるICT活用に関する研究

　　　担当講師：秋田大学大学院教育学研究科准教授　　細　川　和　仁

　　　　　　　　秋田県教育庁生涯学習課社会教育主事　佐　藤　賢　輝

（別紙５）

**オンライン科目受講会場調べ（青森県の受講者のみ提出）**

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

　７月３１日（月）～８月１０日（木）のオンライン開催期間における受講会場について、希望するものに○印を付け、社会教育主事講習申込書と一緒に提出してください。

記

１．自宅または勤務先

　※受講に必要な操作、設定等は各自の責任で行ってください。

　※講義資料等はメールで受領し、印刷が必要な場合は各自で行ってください。

２．サテライト会場

　青森県総合社会教育センター

（青森県青森市大字荒川字藤戸119-7　TEL：017-739-1251)

（別紙６）

**社会教育主事講習単位修得認定申請書**

下記の表第４欄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　　年　　月　　日

秋　田　大　学　長　 殿

氏　名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  | 生年月日 | 昭和年　　　月　　　日平成 |
| 2 | 住　　 　　所 | 〒 |
| 3 | 認定を希望する科目及び単位数 |  |
| 4 | 申請事由及び適用条件 |  |
| 5 | 備考 |  |

　注意　氏名の記載については、自署または記名の上押印すること。