

(様式 1)

全員が必ず提出

令和 6 年 5 月 2 日

新潟青陵大学短期大学部  
令和 6 年度社会教育主事講習 受講申込書

フリガナ	セイリョウ ハナコ			
氏名	青陵 花子			
生年月日	昭平 63 年 4 月 1 日 (西暦 1988 年)	年齢	36 歳	
現住所	(〒 951 - 8121 ) 新潟県新潟市中央区水道町1丁目5939番地 連絡先 (TEL : 025 - 368 - 7053 ) (E-mail : ××××@△△△△ )			
所属先	名称	〇〇市教育委員会 (勤務先 : 〇〇地区公民館 ) ※勤務先は所属先と異なる場合に記入してください。例 : (株)〇〇会社 (勤務先 : 〇〇図書館)		
	職名	主事	常勤・非常勤の別 常勤	
	所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) 新潟県〇〇市〇〇〇〇1丁目1番地		
	連絡先	TEL	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	
		E-mail	〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇	
提供可能連絡先	いづれも可・TELのみ可・E-mailのみ可・提供不可 その他 (			
受講希望科目	科目		※該当する項目に○印を記入	
			受講希望	
			コースA	コースB
				単位認定申請希望
受講資格	社会教育主事講習等規程第2条の第 1 号に該当する者 ※本申込書と併せて、受講資格を証明する関係書類を提出してください。			
最終学歴	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 卒業			
職歴 (資格関係分)	自 年 月 至 年 月 ( 年 月 ) 自 年 月 至 年 月 ( 年 月 )			
個人情報提供の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 修了者の氏名・所属・提供可能連絡先に個人情報を提供いたします。 <input type="checkbox"/> 受講案内「14. 個人情報の取り扱いについて」をご確認の上、チェックを記入			

写真欄

1. 半身脱帽背景なし
2. 縦 40mm×横 30mm
3. 最近 3 カ月以内撮影
4. スナップ写真不可
5. 裏面に氏名を記入
6. 全面ノリづけ

既修得単位の代替を希望する科目に○印を記入

令和6年度講習で受講を希望する科目に○印を記入

受講資格で第3～5号を記入した場合は、該当する職歴を記入  
第1・2号の方は記入不要

受講案内「14. 個人情報の取り扱いについて」をご確認の上、チェックを記入

(様式 2)

受講資格で第3～5号を記入した方のみ提出  
第1・2号の方は提出不要

記入例

勤 務 証 明 書

氏 名 青陵 花子

生年月日 昭和63年4月1日

上記の者は本 ○○市教育委員会 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 令和2 年 4 月 至 令和6 年 3 月 ( 4 年 0 カ月)	主事	社会教育施設に関する事務
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)		

令和 6 年 5 月 2 日

所属長氏名 ○○市教育委員会委員長  
○○ ○○

注 意

- 1 職名の欄には発令されたとおりの職名を記載すること。
- 2 職務内容の欄には、従事した職務の内容を具体的に記載すること。
- 3 この証明書は、規程第2条の第3, 第4, 第5号該当者のみ添付すること。

(様式3)

既修得単位の代替を希望する場合のみ提出

記入例

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 6 年 5 月 2 日

新潟青陵大学短期大学部学長 殿

1	ふりがな 氏名	せいりょう はなこ 青陵 花子	生年月日	昭和63年4月1日
2	住所	(〒 951-8121 ) 新潟県新潟市中央区水道町1丁目5939番地		
3	認定を希望する 科目及び単位数	生涯学習概論 2単位		
4	申請事由及び 適用条件	〇〇大学社会教育主事講習において単位修得済のため		
5	備考			

※認定を希望する科目の単位認定を証明する関係書類を添付すること