（様式１）

社会教育主事講習受講申込書

令和　　年　　月　　日

　島　根　大　学　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 | 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 |  | | | | | | |
| 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　　　月（　　年　　カ月）  自　　　　年　　　　月　　至　　　月（　　年　　カ月） | | | | | | | | |
| 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ください。例：（株）〇〇会社（勤務先：〇〇図書館）

（様式２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務証明書  　　氏　　名  生年月日  　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  至　　年　　月  （　　年　　か月） |  |  |
| 自　　年　　月  至　　年　　月  （　　年　　か月） |  |  |
| 自　　年　　月  至　　年　　月  （　　年　　か月） |  |  |
|  |  |  |
| 令和　　年　　月　　日  所属長職・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，第４，第５号該当者のみ添付すること。

（様式３）

履　歴　書　　　　　　　　　　　　　令和７年４月３０日時点見込

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真 |
| 氏　名 | （自署または記名押印） |
| 生年月日 | 年　　月　　日　（満　　　歳） |
| 現住所 | （〒　　　　-　　　　　） | |
| 電話  （携帯電話） | （携帯電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| E-mail |  | |
| 連絡先 | 〈現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入〉  （〒　　　　-　　　　　） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　　月 | 免　許・資　格　等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　＜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。