（様式１）

　　 　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実　施　機　関　名

　令和　　年　　月　　日付け第　　号で申請のあった令和　　年度社会教育主事講習を社会教育法第９条の５の規程に基づき委嘱します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文部科学大臣

担　当：〒100-8959 東京都千代田区霞が関3-2-2

総合教育政策局地域学習推進課

社会教育人材研修係　○○

ＴＥＬ：03－5253－4111（内線3676）

E-mail：syakyousyuji@mext.go.jp

（様式２）

社会教育主事講習受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（実施機関の長）　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　令和　　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　　　　　　　　）　／　緊急時連絡先（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 | |  | | | | | | | | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
|  | | | 科　　　　　目 | | | | 単　位 | | | 受　　講　　希　　望　　欄 | | | |
| 受講希望科目  ※受講希望欄に○印をすること。 | | | 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 | |  | | | | | | | | | | | |
| 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)○○会社（勤務先：○○図書館）

（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書くこと。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・提供可能連絡先**について都道府県教育委員会へ情報提供を行う。公務員、教育委員や社会教育委員、社会教育施設に勤務する者（指定管理を含む）は勤務先の教育委員会、それ以外の方（民間企業に勤務する者、学生、家事等）については、お住まいの都道府県教育委員会に情報提供を行う。また、受講している主事講習実施機関が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）。上述の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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 　　カ月）  自 年　　月  至 年 月（　　　年 　　カ月） |  |  |
| 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３、第４、第５号該当者のみ添付すること。

（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（受講を許可した者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施機関の長

令和　　　年度社会教育主事講習の受講について（通知）

　標記講習の受講を認めます。別紙の注意事項を参照の上、指定された時間までに本学（所）に参集し、この通知書を受付に提出してください。

（注）１　各実施機関により注意事項を添付すること。

　　　２　一部科目の受講を許可する場合は、科目名及び単位数を記載すること。

＜本件事務担当者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

（様式４）

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

　（実施機関の長）　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  １　氏　　 名 |  | 生年月日 |  |
| 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 |  | | |

（様式５）

社会教育主事講習単位修得認定書

　氏　　名

　生年月日

　上記の者は、社会教育主事講習の下記の科目の単位に相当する単位を修得したもの（又は学修を行ったもの）と認定する。

（　科　目　名　）　　　（単位数）　　　　　　　（認　定　事　由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○年度○○大学における科目の単位の修得

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（又は○○年度○○が実施した○○における学修）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　　施　　機　　関

（様式６）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

社会教育主事講習修了証書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

　　　 年　　月　　日生

　上記の者は文部科学省委嘱令和　　年度社会教育主事講習を修了したことを証する。

これにより、社会教育主事講習等規程（昭和二十六年文部省令第十二号）第８条第３項の規定に基づき、社会教育士（講習）と称することができる。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　　施　　機　　関

（様式７）

社会教育主事講習単位修得証明書

　氏　　名

　生年月日

　上記の者は、社会教育主事講習の下記の科目の単位を修得したことを証明する。

　　（　科　目　名　）　　　（単位数）　　　　（修得年度）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　　施　　機　　関