様式第一号

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　福井県教育委員会　様  現住所  ふりがな  氏名  年　　月　　日生  社会教育主事資格認定証書授与願  　わたくしは、社会教育法第9条の4第4号の規定による社会教育主事資格認定証書を授与していただきたいので、別紙関係書類を添えてお願いします。 |