２０２３年度　北海道放課後児童支援員認定資格研修　申込書

写真貼付欄

写真の裏面には市町村名と氏名をボールペンで記入してください。

（上半身脱帽正面向

縦4㎝×横3㎝）

最低６ヶ月以内に撮影したもの

（渡島総合振興局）（函館市・町・村）（函館会場）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | ２．性別 |
| １．氏名 | 印 | | | | 男・女 |
| ３．生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生まれ | | | | |
| ４．現住所 | | 〒  電話番号（　　　－　　　－　　　　） | | | | | |
| ５．連絡先（勤務する放課後児童クラブ） | | 〒  住所  クラブ名  電話番号（　　　－　　　－　　　　） | | | | | |
| ６．該当する受講資格  ※右欄の該当する番号を1箇所だけ○でかこむ | (1)　保育士の資格を有する者  (2)　社会福祉士の資格を有する者  (3)　高卒で、２年以上の児童福祉事業に従事したもの  (4)　教育職員免許法第四条に規定する免許状を有する者  (5)　大学で関係課程を学び、卒業した者  (6)　大学で関係課程を学び、大学院への入学が認められた者  (7)　大学院で関係課程を学び、卒業した者  (8)　外国の大学で関係課程を学び、卒業した者  (9)　高卒で、2年以上の放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者で、市町村長が適当と認めたもの  (10) 5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者で、市町村長が適当と認めたもの  (11) 令和４年度放課後児童支援員認定資格研修一部科目修了者 | | | | | | |
| ７．免除を申請する受講科目について  **※免除申請の科目欄に○を記載してください。**  **記載のない場合は認められない場合があります。** | | | (1)保育士 | (2)社会福祉士 | | | (4)教諭 |
| 2-④　子どもの発達理解 | | |  | 免除不可 | | |  |
| 2-⑤　児童期（６歳～12歳）の生活と発達 | | |  | 免除不可 | | |  |
| 2-⑥　障害のある子どもの理解 | | |  |  | | | 免除不可 |
| 2-⑦　特に配慮を必要とする子どもの理解 | | |  |  | | | 免除不可 |

８．本申込書に添付する書類（開催通知参照）

　　①本人確認書類　②受講資格証明書類　※(11)に該当する者は一部科目修了証のみで可　③写真

９．留意事項

　　本申込書に記載いただいた情報は、放課後児童支援員認定資格研修に関することに使用するほか、

　厚生労働省への資格認定者情報の報告及び都道府県間の相互の利用・提供のためにのみ使用します。