徳島県知事　　殿 様式１

令和５年度 徳島県放課後児童支援員認定資格研修受講申込書

　　　　　　　　　　　　記入年月日：　　　年　　月　　日

※受講者カード欄には氏名のみ記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 受講者カード受講者番号：氏　　名： | 顔写真貼付欄（縦3cm×横2.4cm） |
| 申込者氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭・平　　年　　月　　日生 |
| 連絡がつく電話番号 |  | 令和５年度 徳島県放課後児童支援員認定資格研修 |
| 連絡がつくメールアドレス(ｵﾝﾗｲﾝ受講の方必須) | ※アルファベットと数字等見間違えやすいものは、注釈や表現をはっきりさせて下さい。※info@ja-acc.jpの受信設定をお願いします。携帯メールアドレスは不可 |
| 自宅住所 | 〒　　　　－ |
| 基準省令第１０条第３項第１～10号で該当するもの１つに✔ | （　　）１号 保育士の資格を有する者（資格証）（注1）（　　）２号 社会福祉士の資格を有する者（資格証）（注2）（　　）３号 高卒以上かつ２年以上児童福祉事業に従事した者（注3）（卒業証明書・勤務証明書）（　　）４号 教育職員免許法に規定する免許状を有する者（資格証）（注4）（　　）５号 大学において指定の課程を修了した者（卒業証明書）（　　）６号 大学で指定の課程を修了し大学院に進学した者（大学院入学認定書類）（　　）７号 大学院において指定の課程を修了した者（卒業証明書）（　　）８号 外国の大学で指定の課程を修了した者（卒業証明書）（　　）９号 高卒かつ2年以上放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者（卒業証明書・勤務証明書）（　　）10号５年以上放課後児童健全育成事業に従事した者（勤務証明書） |
| (注1) 保育士「２－④ 」「２－⑤ 」「２－⑥ 」「２－⑦ 」計４科目免除対象(注2)　社会福祉士「２－⑥ 」「２－⑦ 」計２科目免除対象(注3)　現職の方は９号ではなく、基本的に３号となります。(注4)　教員「２－④ 」「２－⑤ 」計２科目免除対象 |
| 勤 務 先クラブ名 |  |
| 勤 務 先住　　所 | 〒　　　　－ |
| 勤 務 先電話番号 | （　　　）　　　－　　　　 | 勤 務 先FAX番号 | （　　　）　　　－　　　　 |
| 受講希望会場に✔ | □徳島　　□オンライン |
| 特記事項欄(必要な方のみ) | ※研修受講にあたっての申し送り事項、もしくはオンライン会場で一緒に受講する方の氏名を記載 |

※本申込書に記載された情報は、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利用・提供のために使用します。