徳島県知事　　殿 様式１

令和６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６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、こども家庭庁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。