

# 令和7年度 鳥取県 子育て支援員研修 必要書類添付用紙

氏名	フリガナ	アカウントID	

下記に該当されるものをチェックしていただき送付をお願いします。

下記に該当書類の写しを貼り付け郵送してください。

□	①本人確認書類: 全申込者(保険証等の顔写真がない場合は顔写真を別途添付の上ご提出ください。)	
	のりしろ①	のりしろ②
	表面	裏面
□	②様式2_実務経験証明書: 利用者支援事業・基本型を受講希望される方は上記本人確認書類と合わせ提出してください。	

※基本研修・一部科目免除を希望する方は下記書類を提出してください。

□	③資格証の写し: 有資格者(保育士・社会福祉士の場合)は資格証を提出してください。
□	④様式1_従事経験証明書: 有資格者(幼稚園教諭・看護師・保健師等の場合)は資格証と合わせ提出してください。
□	⑤子育て支援員研修(R6年度一部科目)修了証の写し

送付先

〒550-0003 大阪府大阪市西区京町堀1-6-2 肥後橋ルーセントビル5階  
一般財団法人 保健福祉振興財団 鳥取県子育て支援員研修 係

※用紙サイズに収まらない資格証等は本用紙と合わせて同封し送付してください。

※氏名変更等により資格証の氏名が異なる方は、変更の事実が確認できるもの(戸籍抄本)を添付してください。