

(様式 2)

令和 8 年度福島県放課後児童支援員認定資格研修 申込書

福島県知事 様
放課後児童支援員認定資格研修について、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

年 月 日

フリガナ		申込クール	申込市町村
氏名		第()クール	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
住所	〒		
電話番号	【携帯電話または固定電話】		
所属 ※予定含む	クラブ 正式名称		
	所在地	〒	
	電話番号	優先順位	
	運営形態 ※1つに○	公設公営・公設民営・民設民営	勤務年数
受講資格 (該当の資格に ☑を入れてくだ さい) 申請に必要な書類 は、別添の「受講 資格確認書類」を ご確認ください。	<input type="checkbox"/> 1号 保育士資格 <input type="checkbox"/> 2号 社会福祉士資格 <input type="checkbox"/> 3号 高校等卒業で、2年以上児童福祉事業に従事 <input type="checkbox"/> 4号 幼稚園・小学校・中学校・義務教育学校・高等学校・中等教育学校の教諭資格 <input type="checkbox"/> 5号 大学で <u>所定の学科※</u> を修めて卒業 <input type="checkbox"/> 6号 大学で <u>所定の学科※</u> において優秀な成績で単位を修得して大学院入学許可 <input type="checkbox"/> 7号 大学院で <u>所定の研究科※</u> を修めて卒業 <input type="checkbox"/> 8号 外国の大学で <u>所定の学科※</u> を修めて卒業 <input type="checkbox"/> 9号 高校等卒業で、2年以上放課後児童健全育成事業類似事業に従事 <input type="checkbox"/> 10号 5年以上放課後児童健全育成事業に従事 <input type="checkbox"/> 前年度一部科目修了者 ※「所定の学科・研究科」…社会福祉学、心理学、教育学、社会学、芸術学若しくは体育学		
免除可能科目	1号(保育士)	2号(社会福祉士)	4号(教諭)
④ 子どもの発達理解	免除可能	免除不可	免除可能
⑤ 児童期(6歳~12歳)の生活と発達	免除可能	免除不可	免除可能
⑥ 障害のある子どもの理解	免除可能	免除可能	免除不可
⑦ 特に配慮を必要とする子どもの理解	免除可能	免除可能	免除不可
市町村への個人情報提供 ※同意する方のみご記入くだ さい。	私は、居住市町村へ個人情報提供されることに同意します。 令和 年 月 日 氏名 _____ ※同意いただいた場合は、市町村から保育や放課後児童クラブ等のお 知らせを行う目的にのみ使用させていただきます。		

* 本申込書に添付する書類：受講資格確認書類の添付が必要です。
* 本申込書に記載いただいた情報は、本研修の関連業務以外には使用しません。国への資格認定者情報の報告及び、他の都道府県に対し必要に応じて情報を提供しますので了承いただける方のみお申込ください。