

東京都子育て支援員研修 修了証書発行申請書

令和6年度（利用者支援事業・基本型）受講コース名にチェックをいれてください

第2期オンデマンドコース 第2期集合コース 第3期オンデマンドコース

受講番号 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

※日中に必ず連絡がつく番号をご記入ください。

下記科目について受講済みの科目を申請します。（申請科目にチェックをいれてください）

【基本研修】

<input type="checkbox"/>	①子供・子育て家庭の現状	<input type="checkbox"/>	⑤対人援助の価値と倫理
<input type="checkbox"/>	②子供家庭福祉	<input type="checkbox"/>	⑥児童虐待と社会的養護
<input type="checkbox"/>	③子供の発達	<input type="checkbox"/>	⑦子供の障害
<input type="checkbox"/>	④保育の原理	<input type="checkbox"/>	⑧総合演習

【利用者支援事業・基本型】

<input type="checkbox"/>	①地域資源の把握	<input type="checkbox"/>	⑥事例分析 I
<input type="checkbox"/>	②利用者支援事業の概要	<input type="checkbox"/>	⑦事例分析 II
<input type="checkbox"/>	③地域資源の概要	<input type="checkbox"/>	⑧まとめ
<input type="checkbox"/>	④利用者支援専門員に求められる 基本的姿勢と倫理	<input type="checkbox"/>	⑨地域資源の見学
<input type="checkbox"/>	⑤記録の取扱い		

(注意事項)

※受講済み科目の申請に不足があった場合、申請内容で修了証書が発行されます。

※一部科目修了証書による修了科目の免除期間は、受講した翌年度までです。

※申請を受理してから一部科目修了証交付まで、1か月半から2か月程度かかります。

※本紙による一部科目修了証の交付申請は、令和6年度実施の東京都子育て支援員研修 地域子育て支援コース 利用者支援事業・基本型コースを対象とします。

※本紙による一部科目修了証の交付申請は、令和7年3月31日必着までとします。

※以下宛に郵送またはFAXにて提出してください。

〒102-0094 東京都千代田区紀尾井町 3-12-5F

一般財団法人 保健福祉振興財団 東京都子育て支援員研修係

FAX 番号：03-6261-0308（送り状は不要です。）