令和　　年　　月　　日

**令和２年度 石川県放課後児童支援員認定資格研修 受講申込書**

石川県知事　様（関係市町経由）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者（受講者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 | ㊞（申込者自署の場合は押印不要） |

　　放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準第１０条第３号の規定による認定資格研修の受講を次のとおり申し込みます。　**※注意事項（右記）を熟読の上、記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | 写真貼付欄タテ４ｃｍ× ヨコ３ｃｍ写真の裏側に氏名、生年月日を記入の上、全面のりで貼付ください。 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　　　　　　　※日中連絡がとれる連絡先を記載してください。 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　※オンライン受講を希望する場合に必ず必要となります。 |
| 所属先 | 名 称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号　　　（　　　　）　　　　　／FAX番号　　　（　　　　） |
| 受講会場 | □金沢会場　　オンライン受講が併用される場合　□受講希望　□希望しない |
| □羽咋会場 |
| 受講資格放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準の第１０条第３項の各号 | □ １号　保育士□ ２号　社会福祉士□ ３号　高等学校等を卒業した者等であって、２年以上児童福祉事業に従事したもの□ ４号　教育職員免許法第４条に規定する免許状を有する者□ ５号　大学において、社会福祉学等を専修する学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者□ ６号　大学において、社会福祉学等を専修する学科又はこれらに相当する課程において優秀な成績で単位を修得したことにより大学院への入学が認められた者□ ７号　大学院において、社会福祉学等を専攻する研究科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者□ ８号　外国の大学において、社会福祉学等を専修する学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者□ ９号　高等学校卒業者等であり、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であって、市町長が適当と認めたもの　　　　　□ 10号 ５年以上放課後児童健全育成事業に従事した者であって、市町長が適当と認めたもの |
| 免除を申請する科目 | **科目免除に○を付けてください。**免除申請のない場合は空白で可。 | １号 | ２号 | ４号 |
| ２－④　子どもの発達理解 |  |  |  |
| 　２－⑤　児童期（６歳～１２歳）の生活と発達 |  |  |  |
| 　２－⑥　障害のある子どもの理解 |  |  |  |
| 　２－⑦　特に配慮を必要とする子どもの理解 |  |  |  |
| 一部科目修了者は、前年度の修了科目を記入してください。 |
| テキスト購入申込※今年度は、テキスト2冊を使用 | ・受講が決定した方は、下記テキストをあらかじめ書店でお求めください。（店頭で取り扱っていない場合がございますので、研修開始日までに余裕を持ってご購入手続きをお済ませください。）・下記により購入を希望した場合は、研修初日に販売しますが、事前にテキストに目を通しておくことが望ましいので、ご自身でのご購入をお薦めします。　**※テキスト詳細は「開催要綱８（２）」を参照。** |
| **希望あり、希望なしに○を付けてください。**(1)(2)両方記載。 | 希望あり | 希望なし |
| （１）放課後児童支援員都道府県認定資格研修教材　１，２１０円 |  |  |
| （２）放課後児童クラブ運営指針解説書　　　　　　　　３１９円 |  |  |
| ・「希望あり」の方はテキスト代領収書の宛名を記載してください。宛名が受講者の場合は、空白で可。　　 |
| **認定資格研修受講申込時に放課後児童クラブに従事していない方**は、今後（概ね１年以内）、放課後児童クラブに従事する予定（意思）がありますか。 　　　放課後児童クラブ従事者は記載不可。□ あり　　　□　なし　　　　　　※　なしの場合は、本研修の受講対象にはなりません。 |

|  |
| --- |
| **申込提出書類** ※詳細は開催要綱７（１）をご確認ください。①受講申込書(本紙)　　②本人確認書類　　③受講資格確認書類　　④戸籍抄本(③に変更がある場合) |

（注意）１　この用紙はＡ３サイズで印刷して使用してください。

２　太枠内に黒色ボールペンを用いて楷書で記入してください。

　　　　３　□欄には、該当する項目にチェック（✔）してください。

４　「所属先」欄は、現に放課後児童クラブに従事する者は、従事する放課後児童クラブについて記載し、それ以外の者は勤務（所属・在学）する先を記載してください。

５　本申込書に記載いただいた情報は、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地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

　　　　　　研修に関する業務の一部は、石川県より委託を受けた団体（以下、「受託先」という。）において行います。業務委託にあたり、業務遂行のため必要な場合に限り、記載いただいた情報の全部または一部を受託先が使用します。

 **受付市町記入欄**

|  |
| --- |
| 　(市町番号)　 　　　　(申込番号)　　　－ |

　　事務処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講可否通知書 | 　年　　月　　日 | 受講番号 |  |
| 修了証 | 　年　　月　　日 | □一部科目修了証の場合チェック |