**令和５年度　茨城県放課後児童支援員認定資格研修　申込書**

参加希望回（いずれかを○で囲む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１回（９月コース） | 第２回（10月コース） | 第３回（11月コース） | 第４回（12月コース） | 第５回（１月コース） |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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】 |
| メールアドレス | （任意…電話連絡が取れなかった場合の連絡に使用します） |
| 所属※予定含む | クラブ名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 |  |
| 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。 | * 1号 保育士資格
* 2号 社会福祉士資格
* 3号 高校等卒業で、２年以上児童福祉事業に従事
* 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
* 5号 大学で所定の学科※を修めて卒業
* 6号 大学で所定の学科※において優秀な成績で単位を修得して大学院入学許可
* 7号 大学院で所定の研究科※を修めて卒業
* 8号 外国の大学で所定の学科※を修めて卒業
* 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
* 10号 ５年以上放課後児童健全育成事業に従事

□　☆ 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 |
| 免除希望科目(免除を申請する科目欄に○を記載してください) | 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 |  | 免除不可 |  |
| ⑤　児童期（６歳～12歳）の生活と発達 |  | 免除不可 |  |
| ⑥　障害のある子どもの理解 |  |  | 免除不可 |
| ⑦　特に配慮を必要とする子どもの理解 |  |  | 免除不可 |

※本申込書に添付する書類：①本人確認書類　②受講資格確認書類

※教材費(税込1,500円)を、「個人支払い」か「市町村請求書払い」のいずれかでお支払いいただきます。

ご自身がどちらに該当するか、市町村担当者にご確認ください。

|  |
| --- |
| ※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都道府県間の相互の利用・提供のために使用します。 |