**令和７年度 大分県「放課後児童支援員認定資格研修」受講申込書**

※正確性を期すため、PCでのご記入にご協力ください。手書きの場合は、楷書で、正確にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　）歳 | |
| 住　所 | 〒　　　　― | |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― | |
| メールアドレス | ＠ | |
| 所属する放課後児童クラブ  （予定を含む） | クラブ名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　― |
| 電話番号 | ―　　　　　　　　― |
| 該当する受講資格に☑を入れてください  ※チェックを入れた受講資格について、資格が確認できる書類の写し等を添付してください（資格を確認できる書類については「別表」を参照）。 | * 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  （一部科目修了証番号：　　　　　修了科目：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※「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 | |

上記1号、2号、4号に該当する方は、こちらも記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

※○を記載していない科目は、受講するものとみなします。

**参加を希望する組のどちらかを○で囲んでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **第１組（集合形式）**  10/21（火）,22（水）,28（火）,29（水）の４日間  会場：アイネス大会議室 | **第２組（eラーニング形式）**  受講期間：11月中旬～１月中旬  ご自身のPC等でのご受講 |

※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、こども家庭庁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・提供その他大分県が必要と認める範囲にて使用いたします。