

(様式1)

島根県知事 殿

### 平成30年度 島根県放課後児童支援員認定資格研修受講申込書

記入年月日：平成 年 月 日

フリカゝナ			
申込者氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日生		
自宅住所	〒		
日中に連絡のつく電話番号			
基準第10条第3項第1～10号で該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第1号 保育士資格者 <input type="checkbox"/> 第2号 社会福祉士資格者 <input type="checkbox"/> 第3号 高卒以上で2年以上児童福祉事業（放課後児童クラブ含む）従事者 <input type="checkbox"/> 第4号 教育職員免許法（昭和24年法律第147号）第4条に規定する免許状を有する者 <input type="checkbox"/> 第5号 大学にて社会福祉学等の課程修了卒業者 <input type="checkbox"/> 第6号 大学にて社会福祉学等の課程単位を修得し、大学院入学が認められた者 <input type="checkbox"/> 第7号 大学院にて社会福祉学等の課程修了卒業者 <input type="checkbox"/> 第8号 外国の大学にて社会福祉学等の課程修了卒業者 <input type="checkbox"/> 第9号 高卒以上で2年以上放課後児童クラブに類似した事業（放課後子ども教室等）に従事し、かつ市町村長が認めた者 <input type="checkbox"/> 第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、市町村長が適当と認めたもの		
一部科目免除希望者は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 保育士資格者「2-④」「2-⑤」「2-⑥」「2-⑦」計4科目免除 <input type="checkbox"/> 社会福祉士資格者「2-⑥」「2-⑦」計2科目免除 <input type="checkbox"/> 教諭となる資格取得者「2-④」「2-⑤」計2科目免除		
勤務先クラブ名 ※2			
勤務先クラブ所在地 ※2	〒		
勤務先クラブ電話番号 ※2		勤務先クラブ総従事年数※2	
希望会場に <input checked="" type="checkbox"/>	(希望会場) <input type="checkbox"/> 浜田市 <input type="checkbox"/> 出雲市 <input type="checkbox"/> 松江市		
通信欄			

※1 この申込書に記載された情報は、島根県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利用・提供及び県内市町村における資格取得者情報共有のために使用します。

※2 申し込み時点で、島根県内の放課後児童クラブに勤務している場合のみ記入。