**令和６年度　神戸市放課後児童支援員認定資格研修**

**受講申込書（eラーニング研修・集合研修）**

**←希望する研修を〇で囲んでください。**

**申込書送付先**

　〒164-0001　東京都中野区中野4-11-10　アーバンネット中野ビル

　　　　株式会社東京リーガルマインド　福祉支援本部内

　　　　神戸市放課後児童支援員認定資格研修事務局

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |  | 電話番号 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 該当する受講資格（□にチェックを入れてください） | □　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　大学で所定の学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業□　６号　大学で所定の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入学許可□　７号　大学院で所定の研究科又はこれらに相当する課程を修めて卒業□　８号　外国の大学で所定の学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業□　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  |
| 上記の受講資格のうち・１号　保育士資格を有する方は科目④⑤⑥⑦が免除・２号　社会福祉士資格を有する方は科目⑥⑦が免除・４号　教諭資格を有する方は科目④⑤が免除　※ただし、免除科目であっても受講はできます（連絡は不要）。 |
| 一部科目修了者（令和４年度以降一部科目修了者のみ受講可）　※一部科目修了者は必ず記入してください。 |
| 一部科目修了証の番号　　　　　　　第　　　　　　　号 | 修了科目 | 今回の受講科目 |
| **現在の勤務状況について□欄にチェックをお願いします。*** **現に神戸市内の放課後児童クラブに勤務している**
* **神戸市内の放課後児童クラブに勤務が内定している**
* **その他**
 |
| 放課後児童クラブに勤務されている方（放課後児童健全育成事業に従事している方）は、所属するクラブについて記入してください。 |
| 所属 | クラブ名 |  | 電話番号 |
| 所在地 | 〒　 |

※ 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

※ 本申込書の記載事項は、放課後児童支援員認定資格研修及び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・提供のために使用いたします。