

(別紙様式 1 - 1)

令和 6 年度 岩手県放課後児童支援員認定資格研修受講申込書

放課後児童支援員認定研修について、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

※下記の記載内容は、修了証に記載される事項となりますので、必ず、受講者本人が正確に記載して下さい。

令和 6 年 月 日

ふりがな													
氏 名													
性別（該当に○）		男 女											
生年月日・年齢（R6. 4. 1現在）		S・H 年 月 日								歳			
郵便番号		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>											
現住所													
電話番号													
携帯電話番号													
緊急連絡先 <small>（本人以外の連絡先を記入すること）</small>		氏名						電話番号					
メールアドレス													
基準第10条第3項の該当 <small>（該当する号に○）</small>		一 二 三 四 五 六 七 八 九 十											
免除要件資格の有無 <small>（所有する資格全てに○）</small>		保育士				社会福祉士				教諭			
所 属	クラブ名												
	所在地	〒											
	電話番号												
受講希望会場 <small>（希望する会場に○）</small>	第 1 希望	・ 雫石会場			・ センター会場			・ 沿岸会場			・ 県北会場		
	第 2 希望	・ 雫石会場			・ センター会場			・ 沿岸会場			・ 県北会場		
	第 3 希望	・ 雫石会場			・ センター会場			・ 沿岸会場			・ 県北会場		
	第 4 希望	・ 雫石会場			・ センター会場			・ 沿岸会場			・ 県北会場		
備考													

※上記の申込情報は、放課後児童支援員認定資格研修に関する事にのみ使用します。