　　年　　　　月　　　　日

令和7年度　明石市放課後児童支援員認定資格研修受講申込書

明石市長　様

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所（必須） | 〒 |
| 氏名カナ（必須） |  |
| 氏名（必須） | ※ 氏名欄は「署名」又は「記名・押印」してください  ※ 運転免許証、保険証、パスポートで確認のできる氏名を記載してください。 |
| 生年月日（必須） | 昭和・平成　　 年　　 月 　　日生 |
| 所属名  （市町名） | （　　　　　　　　　　　） |

下記のとおり申込みます。個人情報の取扱いについて同意します。

やむを得ず一部科目を欠席した場合は、一部科目修了証の発行を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先  書類送付先  （必須） | 〒  日中連絡が取れる電話番号　　　　　　（　　　　　　）  ※建物名、施設名、部屋番号なども必ず記載してください。 |
| 受講資格及び  免除科目  （必須） | 該当する受講資格（開催案内別紙３）を１つだけチェックしてください。  □番号１ （保育士の資格を有する者） 【免除科目④、⑤、⑥、⑦】  □番号２ （社会福祉士の資格を有する者） 【免除科目⑥、⑦】  □番号３ （高等学校等卒業かつ児童福祉事業に２年以上従事した者）  □番号４ （幼稚園、小学校等の教諭となる資格を有する者）【免除科目④、⑤】  □番号５ （大学で社会福祉学等を専修する学科を卒業した者）  □番号６ （大学で社会福祉学等を専修し、大学院への入学を認められた者）  □番号７ （大学院で社会福祉学等を専攻する研究科を卒業した者）  □番号８ （外国の大学で社会福祉学等を専修する学科を卒業した者）  □番号９ （高等学校等卒業かつ放課後児童健全育成事業に類似した事業に２ 年以上従事した者で市町長が適当と認めた者）  □番号10（5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者で市町長が適当と認めた者） |
| 翌年度の始期までに番号１、２、４～８の基礎資格を取得する見込みがある場合はチェックしてください。  □番号１、２、４～８に該当見込み |
| その他の  免除科目 | 該当する場合はチェックしてください。  □一部科目修了者【免除科目　修了済科目】 |

○個人情報の取扱いについて

　(1)　本申込書に記載いただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、明石市において、放課後児童支援員認定資格研修に関する業務とこれらに付随する業務を行うために使用するほか、こども家庭庁への資格認定者情報の報告及び地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

　　　上記の業務は、その一部の業務を、明石市より当該業務の委託を受けた業者（以下、「受託業者」という。）において行います。業務委託にあたり、受託業者に対して、委託した業務を遂行するために必要な事項に限り、記載いただいた個人情報の全部または一部を提供します。

　(2)　個人情報は、上記(1)以外は原則として第三者に開示しません。ただし、法律上開示するべき義務を負う場合や、本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合、その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には、例外的に個人情報を開示することがあります。

○提出書類確認欄

【必須書類】

□　令和7年度　明石市放課後児童支援員認定資格研修受講申込書（本紙）

□　本人確認書類

マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証、健康保険証又はパスポート（住所欄含む）等、

公的機関発行のコピーのいずれかひとつ

□　受講資格を証する書類（開催案内別紙２の受講要件を確認できない場合は受講できません）

【該当する場合の提出書類】

□　科目の一部免除に該当することを証する書類のコピー（受講資格を証する書類と同じ書類の場合は省略可）

　　※ 令和6年度に一部科目修了証を取得している受講希望者については、令和7年度の受講申し込み時にウの受講資格を証する書類を省略可能とします。（ただし、令和6年度申込時に、受講資格があることを確認できており、その内容に変更等がないことを条件とします。）

○申込書記入の注意事項

本申込書は、青または黒インクのペンまたはボールペン（消えるボールペン不可）を用いて、以下の注意事項を参照して楷書で記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 注意事項 |
| （１） | 現住所 | ・現在の住所を記載してください。  ・郵便番号も忘れずに記載してください。 |
| （２） | 氏名 | ・氏名欄は「署名」又は「記名・押印」してください。  ・本人確認書類で確認ができる氏名を記載してください。  ・通称名は、運転免許証、保険証、パスポートで確認ができる場合に限り使用できます。 |
| （３） | 生年月日 | ・該当する元号を○で囲み、月日は数字を記載してください。 |
| （４） | 所属名  （市町名） | ・放課後児童クラブで務めている方は、勤め先を記載してください |
| （５） | 連絡先  書類送付先 | ・連絡先・書類送付先の住所を記載してください。  ・郵便番号、日中連絡が取れる電話番号も忘れずに記載してください。  ・受講証、修了証はこちらに記載の住所宛に送付します。建物名、施設名、部屋番号なども必ず記載してください。  ・送付した書類が返戻された場合の再郵送にかかる費用は受講者負担になります。 |
| （６） | 受講資格 | ・該当する受講資格のいずれか１つにチェックをしてください。  ・チェックした受講資格を証する書類を提出してください。  （開催案内別紙３参照、受講要件を確認できない場合は受講できません）  ・記載されている氏名が現在の氏名と異なる場合は、氏名の変更がわかる公的書類（コピー可。）を合わせて提出してください。  ・受講要件に応じて一部科目を免除します。 |