

*現在、放課後児童クラブで働いていない方用です。

令和8年度 放課後児童支援員認定資格研修 受講申込書
(一般かつ、一部科目修了者用)

記入年月日：令和 年 月 日

フリガナ	
氏名	
生年月日	(昭和・平成) 年(西暦) 年 月 日 性別
住所	〒 -
電話番号	(日中、連絡のつく電話番号を記入してください。) - -
受講会場 (希望会場に○を付けてください。)	1 浜松会場：アクトシティ浜松 31 会議室 2 静岡会場：もくせい会館 富士ホール 3 沼津会場：プラサヴェルデ コンベンションホール B
今回受講する科目 に○を付けてください。	1 1-① 放課後児童健全育成事業の目的及び制度内容 2 1-② 放課後児童健全育成事業の一般原則と権利擁護 3 1-③ こども家庭福祉施策と放課後児童クラブ 4 2-④ こどもの発達理解 ※免除希望【 】 5 2-⑤ 児童期(6歳~12歳)の生活と発達 ※免除希望【 】 6 2-⑥ 障害のあるこどもの理解 ※免除希望【 】 7 2-⑦ 特に配慮を必要とするこどもの理解 ※免除希望【 】 8 3-⑧ 放課後児童クラブに通うこどもの育成支援 9 3-⑨ こどもの遊びの理解と支援 10 3-⑩ 障害のあるこどもの育成支援 11 4-⑪ 保護者との連携・協力と相談支援 12 4-⑫ 学校・地域との連携 13 5-⑬ こどもの生活面における対応 14 5-⑭ 安全対策・緊急時対応 15 6-⑮ 放課後児童支援員の仕事内容 16 6-⑯ 放課後児童クラブの運営管理と運営主体の法令の遵守
【放課後児童クラブへの従事的意思】 該当するものに○を付けてください。	1 既に放課後児童クラブに従事することが決まっている 2 今年度中に放課後児童クラブに従事する意思がある 3 来年度中に放課後児童クラブに従事する意思がある 4 数年以内に放課後児童クラブに従事する意思がある 5 将来的には放課後児童クラブに従事する意思がある ※本研修は、放課後児童クラブに従事する意思のある方が対象です。

- ◎ 時間割はホームページを御覧ください。詳細は、受講決定通知でお知らせします。
- ◎ 本人であることが確認できる書類を添付してください。(A4の紙にコピー・印刷)
*住民票の写し(コピー不可、発行から6ヶ月以内のもの)、健康保険証、運転免許証(表・裏の両面)、パスポート等の公的機関発行の証明書等のいずれかのコピー(申込書類は返却しません。)
- *氏名変更等により、資格の免許証等の氏名が現在の氏名と異なっている場合は、戸籍抄本を添付してください(戸籍抄本を添付した場合は、本人確認の書類は省略できます)。
- ◎ 免除対象となる方について、免除を希望する科目がある場合は【 】内に○を記入してください。
- ◎ 本申込書に記載された情報は、放課後児童支援員認定資格研修に関する業務のために使用します。