

下記の申込事項は、研修修了証および認定者名簿に記載する情報として必要となりますので、
誤記や記入漏れがないようご注意ください。

令和7年度三重県放課後児童支援員認定資格研修(後期) 受講申込書

フリガナ (全角カタ)			受講資格	
氏名	姓	名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号 (ハイフンなし)		
自宅住所 (番地の数字等は半角)	〒 _____			
今後従事する施設の名称				

※受講資格は、別シート「受講資格」の該当番号を選択してください。従事年数が設定されている資格(3、9、10)については、
申込時で資格を有しているかどうかご判断ください。

※申込時に受講資格確認書類(各種資格証や修了証明書、実務経験証明書、卒業証明書等)の写しを提出してください。

※本申込書に記載された情報については、本研修事業の運営のため、受託事業者である学校法人大橋学園ユマニテク短期大学
及び関係する自治体へ情報提供しますのでご了承ください。

●既に取得している資格等に応じて、研修科目の一部について受講を免除することができます(詳細は実施要綱を参照)。
以下は、取得資格に応じた研修科目の一部受講免除を希望される場合はご記入ください。

一部科目受講免除届

免除が適用される資格等 ※右から番号を選択ください	①保育士 ②社会福祉士 ③教諭(教育職員免許法第4条に規定する免許状を有する者)
------------------------------	--

※申込時に、資格証等の写しを添付してください。

(お問い合わせ先・申込書提出先)
住所又は今後従事する施設の所在地の市町の放課後児童クラブ主管課

(研修事業実施主体)
三重県 子ども・福祉部 子どもの育ち支援課 幼保サービス支援班
〒514-8570 三重県津市広明町13番地
TEL: 059-224-2268 FAX: 059-224-2270 メール: youhoqa@pref.mie.lg.jp