

令和 年 月 日

泉大津市教育委員会事務局
生涯学習課長 様

令和8年度大阪府放課後児童支援員認定資格研修申込書

◇住所：_____

◇氏名：_____

◇電話番号：_____

生年月日： 年 月 日（ 歳）

私は、「令和8年度大阪府放課後児童支援員認定資格研修」を、泉大津市の受講枠において受講したいと考えていますので、泉大津市の受講枠での受講を申し込みます。

【添付書類】

- ・ 受講資格に該当することを証する書類の写し

【受講資格】該当する番号全てに○をして下さい

受講資格	1. 保育士の資格を有する者 2. 社会福祉士の資格を有する者 3. 高等学校を卒業し、2年以上児童福祉事業に従事した者 4. 幼稚園・小学校・中学校・高等学校教諭資格を有する者 5. 大学において社会福祉学、心理学、教育学、社会学、芸術学若しくは体育学を専修する学科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者 6. 大学において社会福祉学、心理学等専修する学科又はこれらの課程を優秀な成績で単位を取得し大学院への入学が認められた者 7. 大学院において社会福祉学、心理学等を専攻する研究科を修めて卒業した者 8. 外国の大学において、社会福祉学、心理学等専修する学科を修めて卒業した者 9. 高等学校卒業者等であり、2年以上放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者であって、市長が適当と認めた者 10. 5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者であって、市長が適当と認めた者
------	--

※上記資格の記載については、「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準」第10条第3項を簡略化したものです。

※9と10の語尾に、市長が適当と認めたものとありますが、その点に関しては、気にせず○をつけてください。

1. 志望動機

2. 指導員として心がけていること

3. 支援員資格取得後、支援員資格をどのように活かしたいか

4.放課後児童クラブに関し受講した研修・資格について記入してください

・児童厚生員（ 級）