

令和7年度 宮城県子育て支援員研修受講申込書
放課後児童コース【多賀城会場】

コース毎に
用紙が異
なります

ふりがな	みやぎ はなこ	生年月日	性別
氏 名	宮城 花子	昭和・平成 60年 5月 5日(満 40歳)	男 女
住 所 (住民票の表記)	〒 985-0000 宮城県 多賀城市さくら1丁目1-1 ※修了書発行および送付に必要です。番地・部屋番号まで正確にご記入ください。		
電話番号	022-123-4567	連絡用電話番号	000-1234-5678
■放課後児童コース <多賀城会場> 日程			
基本研修	① 8/26 ② 8/28		
専門研修	③ 10/6 ④ 10/9		
当日会場でのテキスト購入希望	テキスト代(2,860円) は当日徴収します。	☒ あり ☐ なし	専門研修のみの申込は 「基本研修修了」もしくは 「基本研修免除」に 該当する方が申込可能 必ずチェックを入れる
修了者の報告など、関係自治体及び施設に情報提供 することを了承 します。		☒ はい	

以下、免除申請および実務経験について該当する欄を記入してください。

基本研修免除申請	(○) 証明書類を同封の上、基本研修の免除を申請します。
基本研修免除資格 ※該当する資格に○を つける □証明書類等を確定 同封する	(○) 保育士 □保育士証写し同封 () 社会福祉士 □社会福祉士登録証写し同封 () 幼稚園教諭、看護師、准看護師、保健師等 □資格証明書等写し および 実務経験証明書(別紙)に事業主より証明を受け同封 ※1年以上、常時、子どもと関わる業務をしていることを要件とする () 基本研修および専門研修一部科目修了者(令和6年度分) □基本研修修了証明書同封 □専門研修一部修了証明書(通知)同封 ※有効期限が概ね1年のため令和6年度が対象となる () 子育て支援員研修(他コース)修了者 □同修了証の写し同封
優先受講決定申請	(○) 現在、保育事業に従事・内定している ☒ 実務経験証明書(別紙)に事業主より証明を受け同封 () 現在、子育て支援に関する求職活動中
留意事項	※ 受講申込書の氏名と資格証の氏名が異なる場合は、本人確認のため6か月以内の 戸籍謄本原本を同封してください。 ※ 関係先に照会することがありますのでご承知願います。提出書類の記入内容が 事実と異なる場合、受講及び修了の認定が取り消しとなることがあります。

※①申込書 ②必要書類(免除該当資格証、修了証の写し、実務経験証明書等) ③証明写真(縦4センチ×横3センチ
裏にフルネーム) ④返信用封筒1枚【長3サイズに宛先記載、110円切手貼付】を同封してください。

※①②③④が揃っていない場合は、申込を無効とさせていただきます。