

【記載例】

【様式1:現任研修】

令和7年度 放課後児童支援員等現任研修受講申込書

申込年月日：令和 7 年 ● 月 ● 日			
フリガナ	ゲンニン タロウ		性別 ● 男 ● 女
申込者氏名	現任 太郎 (印) (申込者自署の場合は押印不要)		
生年月日	● 昭 ● 平 ● 年 ● 月 ● 日生		
自宅住所	〒●●●●-●●●●● 鹿児島県▲▲市■●町●●丁目●-● (※修了証の発送先になります)		
電話番号 (確実に連絡がとれる番号を記載して下さい)	●●●●-●●●●-●●●●		車使用の場合 車両番号 鹿児島●●●● あ ●●●●
資格	※ 該当する場合は、チェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 放課後児童支援員(都道府県発行の放課後児童支援員認定資格研修修了証を所持している者)		
経験年数	※ 該当するものにチェックを入れ、実務経験年数を記載してください。 (実務経験年数は当該研修の実施日時点とします。) <input type="checkbox"/> 実務経験3年以上の児童クラブ従事者 <input checked="" type="checkbox"/> 実務経験3年未満の児童クラブ従事者 (実務経験年数 ● 年 ● ヶ月)		
受講希望コース	※ 該当するものにチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 初任者コース( <input checked="" type="checkbox"/> 1回目(6/28) <input type="checkbox"/> 2回目(7/12) <input type="checkbox"/> 3回目(11/8)) <input type="checkbox"/> 中堅者コース( <input type="checkbox"/> 1回目(6/29) <input type="checkbox"/> 2回目(7/13) <input type="checkbox"/> 3回目(11/18))		
※ここからは、児童クラブに勤務されている方のみ記入してください。			
児童クラブ名	■■児童クラブ		
児童クラブ住所	〒●●●●-●●●●● 鹿児島県▲▲市■●町●●丁目●-●		
児童クラブ電話番号	●●●●-●●●●-●●●●		
(以下事務局使用欄)			
受付日	令和 年 月 日		
受講番号			

実務経験証明書

1 勤務者の氏名及び生年月日

氏名

現任 太郎

生年月日

昭和●年 ●月 ●日

2 施設・事業所の設置主体

- ・■■市
  - ・社会福祉法人■■会
  - ・株式会社■■
  - ・学校法人■■
  - ・■■運営委員会
  - ・■■保護者会
- 等

3 施設・事業所の運営主体

- ・■■市
  - ・社会福祉法人■■会
  - ・株式会社■■
  - ・学校法人■■
  - ・■■運営委員会
  - ・■■保護者会
- 等

4 施設・事業所の所在地・名称

所在地

鹿児島県▲▲市■■町●●丁目●-●

名称

■■児童クラブ

5 勤務者の事業従事内容

従事内容	勤務期間	
放課後児童支援員	自 令和●年 ●月 ●日	至 令和●年 ●月 ●日
	自 年 月 日	至 年 月 日
勤務合計	●年 ●月	

※記載欄が不足する場合は別様(コピー)にするなどして全ての従事内容を記載して下さい。

上記の者は、上記施設・事業所において業務に従事したことを証明します。

(※勤務先の証明を受領)

令和 年 月 日

証明者

所在地

事業所名

代表者職・氏名

印