

令和6年度児童厚生員・放課後児童支援員等研修申込書

(新潟県児童厚生員等基礎研修会)

ふりがな	生年月日		年	月	日
受講者氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳	
ふりがな	通算勤務年数(研修初日)		年	か月	
児童館 放課後児童クラブ名	勤務形態	週		日勤務	
	または 1 か月		日勤務		
運営主体	例 ○○社会福祉協議会、NPO 法人、市直営 等				
種別	<input type="checkbox"/> 児童館 (児童福祉法に基づく児童福祉施設)		<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ (児童福祉法に基づく放課後児童健全育成事業)		
勤務先住所	〒				
	TEL		FAX		
日中の連絡先	(携帯電話)				
参加証郵送先 ※上記以外の送付をご希望の場合のみご記入ください。	施設名 〒 住所				
会員区分	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非 会 員				
当研修会の受講実績・参加目的	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以上 <input type="checkbox"/> 今年度資格申請 <input type="checkbox"/> スキルアップのため				
11月1日(金) 10:30 ~ 12:00	ゲーム・運動遊び(運動遊び)	受講 ・ 受講しない			
13:00 ~ 14:30	ゲーム・運動遊び(野外活動)	受講 ・ 受講しない			
15:00 ~ 16:30	表現活動(音楽)	受講 ・ 受講しない			
11月8日(金) 10:00 ~ 12:00	集団援助活動	受講 ・ 受講しない			
13:00 ~ 14:30	児童館論 I	受講 ・ 受講しない			
11月29日(金) 10:30 ~ 12:00	児童の発達理論	受講 ・ 受講しない			
13:00 ~ 15:00	配慮を要する児童の対応	受講 ・ 受講しない			
15:10 ~ 16:40	安全指導・安全管理	受講 ・ 受講しない			
ご確認いただけた方は、 チェックをお願いいたします。	<input type="checkbox"/> 研修会参加について、職場の上司の了解を得ました。 <input type="checkbox"/> 別紙1「研修参加・資格認定の対象者について」を確認しました。				

【個人情報の取扱いについて】本書で取得した情報は、研修会の運営のみに使用します。

新潟県児童館・児童クラブ連絡協議会事務局(新潟県立こども自然王国内)

FAX: 0257-41-3515

E-mail: niigatakenjiren@garuru-kururu.jp