

令和 年 月 日

令和7年度 宮崎県放課後児童支援員認定資格研修(第2回目)受講確認書及び写真票

宮崎県知事 殿
(関係市町村経由)

「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準」(平成26年厚生労働省令第63号)第10条第3項の規定に基づき実施される標記認定資格研修の受講を申し込みます。

受講申込者	ふりがな		
	①		

住所	〒		
携帯 電話番号		生年月日 (西暦表記)	年 月 日 (歳)

所属する (予定している) 放課後 児童クラブ	名称			写真貼付 6ヶ月以内撮影 タテ4cm ×ヨコ3cm 写真裏面に「氏名」 「生年月日」を記載し て、貼付してください。
	住所	〒		
	電話番号			

受講資格	☐ 1号該当者(1000番台)	☐ 5号該当者(3000番台)	☐ 9号該当者(3000番台)
	☐ 2号該当者(2000番台)	☐ 6号該当者(3000番台)	☐ 10号該当者(3000番台)
	☐ 3号該当者(3000番台)	☐ 7号該当者(3000番台)	☐ 11号該当者(番台)
	☐ 4号該当者(4000番台)	☐ 8号該当者(3000番台)	

(注1) 枠線内に黒のボールペンで記入してください。

(注2) □欄には、該当する項目に☑を記入してください。

(注3) 写真の裏面には「氏名」「生年月日」を記載して貼付してください。

(注4) 記載していただいた情報は、放課後児童支援員認定資格に関することに使用するほか、厚生労働省への資格認定者情報の報告及び都道府県間の情報共有のために使用します。

※事務局確認欄

	受付	①	②
【1日目】			
【2日目】			
【3日目】			
【4日目】			

	受付	①	②
【5日目】			
【6日目】			
【7日目】			
【8日目】			

受講決定	☐ 第2回目		
------	-------------------------------	--	--

受講番号	07 - 2 -	
------	----------	--

オンライン申込受付番号	
-------------	--