**令和5年度児童厚生員・放課後児童支援員等研修申込書**

9月26日（火）必着

（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 | | □男性 □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 | □ 児童館 □ 放課後児童クラブ  （児童福祉法に基づく児童福祉施設） （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 | □ 会 員 □ 非 会 員 | | | | | | | | | |
| 当研修会の受講実績・参加目的 | | □初めて　□2 回目以上　□今年度資格申請　□スキルアップのため | | | | | | | | |
| 10月15日（日）10:00 ～ 12:00 | | 個別援助活動 | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 13:00 ～ 15:00 | | 地域福祉活動 | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 15:15 ～ 17:15 | | 健全育成論 | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 17:30 ～ 19:00 | | ゲーム・運動あそび（実技） | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 10月27日（金） 10:30 ～ 12:00 | | 児童館論Ⅱ | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 13:00 ～ 14:30 | | 表現活動（造形） | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 14:45 ～ 16:15 | | 表現活動（音楽） | | 受講　・　受講しない | | | | | | |
| 11月10日（金）13:00 ～ 16:00 | | 救急法（40名） | | 受講・個人で受講・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。** | | □研修会参加について、職場の上司の了解を得ました。  □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