

児童厚生一級指導員 資格申請書

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日生
氏 名		連絡先				
	※ 添付証明書と異なる場合…旧姓：	メールアドレス				
自宅住所	〒 都 道 府 県					

運営団体	(該当するものに○印をつけてください。) 市町村（特別区）、社団・財団法人、社会福祉法人、運営委員会、 NPO法人、株式会社・その他（ ）	勤務形態	週に 日間 勤務 又は 月に 日間 勤務
ふりがな		種 別	児童館・放課後児童クラブ
所属児童館・ 児童クラブ名称		電 話	— —
勤務先住所	〒 都 道 府 県		

勤務先が放課後児童クラブの場合、必ずご記入ください → 放課後児童支援員認定資格研修の修了について
受請都道府県 _____ 修了証番号 _____ 修了年月日 _____

中堅研修	修了年度 _____ 年度（認定試験合格通知の添付が必要です）	児童厚生2級指導員資格の認定番号：
------	---------------------------------	-------------------

資格申請料・ 登 録 料 の合計	1. 個人会員である（会員No. _____） → 5,000円 2. 個人会員でない（資格申請のみ行う） → 7,000円 3. 今回の申請と同時に個人会員に入会する → 10,000円
------------------------	--

下記内容をご確認の上、必ず☑をお願いします。



資格取得後は法令を遵守し、倫理規範をもってさらなる自己研鑽に努めます。
万一、社会的信頼失墜行為を行った場合は、資格認定が取り消されることに異存ありません。

登録・申請料 の振込	○振込日 _____ 月 _____ 日 ○振込金額（ _____ 円） ○振込人名（ _____ ）
---------------	---

事務局欄

受付日	西暦 年 月 日	登録番号		登録日	西暦 年 月 日
入金日	西暦 年 月 日	金額	¥ _____	署名	署名
				入力日	西暦 年 月 日
送付日	西暦 年 月 日	署名			

【本書に記載される情報の取り扱いについて】一般財団法人児童健全育成推進財団は、本書に記載される個人情報を、①資格認定業務、②資格制度に係る資料送付等を目的として利用します。その他、情報の取り扱いに関する詳細は別途定めるプライバシーポリシーに準じますので同意の上でご申請ください。なお、必須項目の記載がない場合は、資格認定ができない場合があります。