

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	※ 添付証明書と異なる場合…旧姓：	電話番号				
		メールアドレス				
自宅住所	〒□□□ - □□□□ 都 道 府 県					

勤 務 先 運営団体	(該当するところに○印をつけてください。) 市区町村 ・ 市区町村社会福祉協議会 社会福祉法人 ・ NPO法人 ・ 運営委員会 ・ その他 ()	勤務 形態	週	日間
			又は	
ふりがな		種 別	月	日間
所属児童館・ 児童クラブ名称			児童館・放課後児童クラブ (学童保育)	
勤務先住所	〒□□□ - □□□□ 都 道 府 県	電 話	—	—
職 歴	年月(期間)			
取得済の 関係資格	(福祉・教育関係資格)			

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)
資 格 申 請 料	1. 個人会員である(会員No. _____) 2級取得済 → 4,000円 2級取得なし → 7,000円	
	2. 今回、個人会員に入会する 2級取得済 → 9,000円 2級取得なし → 12,000円	
	3. 資格申請のみ 2級取得済 → 6,000円 2級取得なし → 9,000円	
下記内容をご確認いただき、必ず ☒ をお願いします。 ☐ 資格取得後は更なる自己研鑽に努め、服務規律や倫理規範を遵守します。 万一、児童健全育成に携わるものとして不適切な行為を行った場合は、 この資格が剥奪されることに同意します。		

事務局欄

受付日	西暦	年	月	日	登録番号				
入金日	西暦	年	月	日	登録日	西暦	年	月	日
	¥		印		送付日	西暦	年	月	日
財団担当	入金	印	送付	印	入力日	西暦	年	月	日

振込控 添付欄
のり
インターネットバンキング の場合は振込日を 記入してください。 月 日

【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。