（様式1）

令和８年度新潟県放課後児童支援員等資質向上研修　申込書

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="3">昭和・平成　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">現住所郵便番号</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">現住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">電話番号
（※日中連絡がつく番号）</td><td colspan="3">ー　　ー</td></tr>
<tr><td colspan="2">受講希望研修
（科目の番号に〇）</td><td colspan="3">1　【発達障害児など配慮を必要とする子どもへの支援】
2　【保護者との連携と支援】
3　【職員間のチームワークで営む育成支援】</td></tr>
<tr><td colspan="2">優先順位
（※所属するクラブで同一の研修に複数の申込者がいる場合、クラブで申込者の名前と優先順位付けした数字をご記入ください。）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">所　属</td><td>クラブ名
（正式名称）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td rowspan="2">勤務年数</td><td rowspan="2">年</td></tr>
<tr><td>役職</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※記入上の諸注意をご覧いただき、洩れなくご記入ください。

【上記の申込情報は、放課後児童支援員等資質向上研修に関することにのみ使用します。】

新潟県放課後児童支援員等研修事務局

申込書の記入に関する諸注意【資質向上研修】

○　申込書

・全ての項目を漏れなく、略さず記入してください。
・軽微な修正は、二重訂正線で修正してください。
・氏名は戸籍で使用している名称で記入してください。
・現住所は、受講決定通知を届ける現在の住所を記入してください。
・クラブ名は「正式名称」をご記入ください。
・特に役職が無い場合は「なし」と記入してください。

＜お問合せ先＞
株式会社東京リーガルマインド福祉支援本部内
新潟県放課後児童支援員研修事務局
住　所：　〒164-0001東京都中野区中野４－11－10アーバンネット中野ビル
電　話：　０３－５９１３－６２２５
ＦＡＸ：　０３－５９１３－６２５５
E-mail：　niigata-hshienin@lec-jp.com