

記入例

太枠内を記入してください。

児童厚生二級指導員 資格申請書

ふりがな	やました ようこ	生年月日	西暦 1984年 7月26日生
氏名	山下 陽子 ※ 添付証明書と異なる場合…旧姓：前田	電話番号	044-1234-5678
		メールアドレス	
自宅住所	〒2112-0303 神奈川県 川崎市〇〇区〇〇町2-1-5 〇〇マンション201号		

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 4 日間 又は 月 日間
ふりがな	じ どう かん	種別	児童館 放課後児童クラブ (学童保育)
所属児童館・ 児童クラブ名称	ひまわり児童館		
勤務先住所	〒1123-4567 東京都 〇〇区〇〇町2丁目3-456	電話	03-1234-5678
職歴	年月(期間) 2006年9月~3月 さくら学童保育所 アルバイト 2007年4月~現在 ひまわり児童館 勤務	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 児童厚生施設 放課後児童健全育成 事業関係の職歴を 記入してください。 </div>	
取得済の 関係資格	(福祉・教育関係資格) 保育士、社会福祉士		

資格 申請料	1. 個人会員である (会員No. _____) → 3,000円 ② 今回、個人会員に入会する → 8,000円 3. 資格申請のみ → 5,000円
下記内容をご確認いただき、必ず <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> 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。	

申請料・登録料・個人会
員会費(1~3で確認)
を振り込み、控えをここ
に添付してください。

振込控
添付欄

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
県児連	担当者名				印	入力日	西暦	年	月	日
財団	登録料¥				/	財団担当	入金	印	送付	印

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。