＊本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど）の写しを添付の上、提出してください。
（個人情報保護のため、健康保険証の写しをご提出の場合は「被保険者等記号・番号」を黒塗りにしてください。裏面に住所の記載がある場合は裏面の写しも合わせてご提出ください。）
＊受講免除の該当者は裏面の各種証明等も添付してください。

※令和４年８月３１日（水）必着

令和４年度第２回ベーシックサポーター認定研修　受講申込書

以下のとおり、文京区子育てサポーター ベーシックサポーター認定研修の受講を申し込みます。なお、本研修の受講にあたり、文京区子育てサポーターに登録することを承諾します。

フリガナ		
氏　　名	（姓）	（名）
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳）	
住　　所	〒　　－	
通勤・通学先	名　称	
	所在地	
電話番号	（日中の連絡が可能な電話番号を記入してください。） －　　－	
E-Mail アドレス	@	
私は個人情報が文京区社会福祉協議会及び文京区に情報共有されることに、同意します。 令和　　年　　月　　日　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		

○「科目の受講免除」をご希望の方は、裏面もご記入ください。

申込先	**簡易書留 郵　便**	【文京区社会福祉協議会】 〒113－0033　東京都文京区本郷4－15－14　文京区民センター4階 社会福祉法人　文京区社会福祉協議会　ささえあいサポート係　宛

○子育て支援員基本研修の受講免除

特定の資格がある方や他の自治体で子育て支援員研修基本研修の全部または一部の科目を修了している方は、当該科目の受講が免除されますので、ご希望の方は以下の項目をご記入ください。

＊子育て支援員基本研修の受講が免除となる資格
①保育士
②社会福祉士
③幼稚園教諭、看護師、保健師の資格があり、子どもと関わる業務
（保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ等）に携わっている方

（ご希望の項目にチェック）

☐ **子育て支援員基本研修の受講が免除となる資格を有するため、受講免除を希望します。**
⇒**当該資格の免許証等の写しを添付**（氏名変更等により、免許証等の氏名と異なっている方は、戸籍抄本を同封）してください。

☐ **他自治体等で子育て支援員基本研修を受講したため、受講免除を希望します。**
⇒**修了証明書等の写しを添付**（氏名変更等により、修了証明書等の氏名と異なっている方は、戸籍抄本を同封）してください。

○救命講習の受講免除

乳幼児を対象とした救命講習を修了している方は、受講が免除されますので、ご希望の方は以下の項目をチェックしてください。

☐ **乳幼児を対象とした救命講習を修了しているため、受講免除を希望します。**
⇒**救命技能認定証の写しを添付**（氏名変更等により、認定証の氏名と異なっている方は、戸籍抄本を同封）してください。