※令和８年１２月１４日(月）必着

令和８年度第２回スタンダード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 スタンダード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	〒　　－ ※アパート・マンション名もご記入ください。 ※文京区外に在住の方は、職員証や学生証等の在勤在学が確認できるものの写しをご提出ください。	
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 ｱﾄﾞﾚｽ	@	
通勤・通学先	名　称	
	所在地	
受講理由		
本人確認書類	運転免許証、マイナンバーカードなど ①氏名 ②生年月日 ③住所 が確認できるものの写しを添付し、下記の□に✓を入れてください。①～③以外の個人情報は黒塗りしてください。 □ 添付しました	
申込内容の確認	子育てサポーター認定研修への申込みにあたり、以下に同意します。 ● 修了後は文京区子育てサポーターに登録すること ● 個人情報を文京区社会福祉協議会、文京区及び研修の委託を受けた事業者等に共有すること □ 同意します	

「科目の受講免除」をご希望の方は、裏面にもご記入のうえ、証明書類を添付してください➤

申込方法	**電子申請**	下記 URL または右記二次元コードより、ご申請ください。 https://logoform.jp/form/6KSu/1836532
	郵送申請	**簡易書留**にてご郵送ください。 〒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
	窓口申請	上記郵送先までご持参ください。 受付時間：午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分　月～金曜日(祝日・年末年始を除く)

○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

ベーシックサポーター認定研修で救命講習を受講した方は、救命講習が免除になる場合がありますので、ご希望の方は以下の項目をチェックしてください。

□ **ベーシックサポーター認定研修で救命講習を受講しているため、受講免除を希望します。**
⇒**免除の可否は、受講決定の際にお送りする受講票をご確認ください**