

桶川市放課後児童クラブ支援員登録試験申込書

令和 年 月 日 現在

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒	—	電話番号 — — 携帯電話 — —
ふりがな			
連絡先	〒	—	電話番号 — —

(写真)
1 申込時に写真を貼っていない方は受付できません。
2 写真は、タテ4cm×ヨコ3cm 上半身脱帽正面向で3か月以内に写したものを

(連絡先欄は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	免 許 ・ 資 格

※黒ボールペン又は黒インクを用いて、申込者本人が自筆で記入してください。
※記載内容は、すべて申込日現在のものを記入してください。
※写真欄には、上半身脱帽正面向きで3か月以内に撮影した写真を貼付してください。

記入しないこと→

登録番号	
------	--

裏面へつづく→

必要資格等	① 放課後児童支援員（修了証の写しを添付） <input type="checkbox"/> 放課後児童支援員認定資格研修を修了した者		
	② 次のいずれかの資格等を有する者（各資格証等の写しを添付） <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 教員免許状		
	③ 実務経験を有する者 その1 （高等学校等の卒業証明書等及び実務経験証明書を添付） <input type="checkbox"/> 高等学校等を卒業したものであって、2年以上児童福祉業務に従事した者		
	④ 実務経験を有する者 その2 （高等学校等の卒業証明書等及び実務経験証明書を添付） <input type="checkbox"/> 高等学校等を卒業したものであって、2年以上放課後児童健全育成事業に類似する事業に従事した者		
	⑤ 実務経験を有する者 その3（実務経験証明書を添付） <input type="checkbox"/> 5年以上放課後児童健全育成事業に従事した者		
	⑥ 大学等に関係学科又は関係課程を修めて卒業等した者（卒業〔見込〕証明書、修了証等を添付） <input type="checkbox"/> 学校教育法の規定による大学・大学院、外国の大学等において、関係学科・研究科又はこれらに相当する課程を修めて卒業した者（当該学科又は当該課程を修めて、同法第102条第2項の規定による大学院への入学が認められた者及び同法の規定による専門職大学の前期課程を修了した者を含む。）		
右記の①～⑥の資格等に該当するものにチェックをしてください。			
志望の動機			
クラブ活動・スポーツ・文化活動・ボランティア活動等			
趣味・特技		自覚している性格	
自己PR			

記入しないこと→

登録番号