様式1

令和６年度全国研修指導者養成研修申込み一覧

自治体名

担当部課（担当者）

連絡先〒

　 メール

TEL:　　　　　　　　 FAX:

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 | 参加者名 |
| 「社会的養護における子どもの権利擁護」 |  |
| 「子どもと家族の育ちをつなぐ支援」 |  |

様式2

申　　込　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別※参加する研修に〇をつける。複数選択あり | １　「社会的養護における子どもの権利擁護」２　「子どもと家族の育ちをつなぐ支援」 |
| 宿泊希望 | あり（宿泊）　・　なし（通い）交流会（参加　・　不参加）※宿泊の方は交流会込みになります。 |
| 自治体名 |  | 所　属（施設種別） |  |
| ふ　り　が　な参加者名 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　　　）年齢（　　　） |
| **研修内容等を送付等する連絡先** | 氏名：メールアドレス：★参加者と同じ場合は記入しないで結構です。★研修内容はメールでやりとりします。必ずどちらかにお書きください。 |
| 職　　歴★詳細にお書きください。 | 児童相談所 勤務歴【通算】　 　年目児童福祉施設勤務歴【通算】　　　年目 |
| 以上のとおり令和６年度全国研修指導者養成研修に申し込みます。令和　６　年　　　月　　　日都道府県（市）担当部課長名　　　　　　　　　　　　　　国立武蔵野学院附属人材育成センター長　様 |

※申込み時に得た情報は、研修業務（研修会要綱の名簿掲載、講師および見学先への名簿提供を含む）以外の目的で利用しません。

様式３

推　　薦　　書

参加者名

所　　属

生年月日　　　　　　 　　年　 　月　　 日生

上記の者を、令和６年度全国研修指導者養成研修の参加者として

適当であると認め、推薦いたします。

令和　６　年　　月　　日

都道府県（市）名

担当部課長名

国立武蔵野学院附属人材育成センター長　様