

様式第2号

熊本市放課後児童支援員認定資格研修 科目免除申請書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日

※科目免除を受ける科目に○をつけてください。

申込書で記載した受講資格	科目名	○をつけてください。
保育士の 資格を有する方	2－④ 子どもの発達理解	
	2－⑤ 児童期（6歳～12歳）の生活と発達	
	2－⑥ 障害のある子どもの理解	
	2－⑦ 特に配慮を必要とする子どもの理解	
社会福祉士の 資格を有する方	2－⑥ 障害のある子どもの理解	
	2－⑦ 特に配慮を必要とする子どもの理解	
教育職員免許法第四条に規定する免許状を有する方	2－④ 子どもの発達理解	
	2－⑤ 児童期（6歳～12歳）の生活と発達	