　　年　　月　　日

兵庫県知事　様

保育士等キャリアアップ研修修了証交付申請書

以下のとおり研修を修了しましたので、修了証の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育士登録番号等  （※） |  |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者住所 | 〒　　　　　－  電話　　　　　（　　　　　　） |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先施設名 | （現在勤務していない場合は記入不要） |
| 施設種別 | 保育所　・　認定こども園　・その他（　　　　　　　　　　） |
| 施設所在市町名 |  |
| 修了した  研修の分野  （該当分野に○） | ①　乳児保育　　　　　　　②　幼児教育  ③　障害児保育　　　　　　④　食育・アレルギー対応  ⑤　保健衛生・安全対策　　⑥　保護者支援・子育て支援  ⑦　マネジメント　　　　　⑧　保育実践 |

※保育士資格を有しない場合は、保有する資格等に応じ、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は空欄で可。

＜添付書類＞

・保育士等キャリアアップ研修受講管理シート

・保育士等キャリアアップ研修一部受講証明書の原本（申請する分野の研修分全て）

・研修時間の短縮を県に確認された園内研修（保育所等）の修了証がある場合は、その原本

・レポート（園内研修（保育所等）受講レポートは不要）

・申請者の保育士証の写し（保育士資格を有しない場合は、幼稚園教諭免許状、栄養士・調理師・看護師の免許状等の写し。これらの免許のいずれも有しない場合は添付不要）

**〇個人情報の取扱について**

1. 本申請書に記載していただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、兵庫県において、保育士等キャリアアップ研修に関する業務とこれらに付随する業務を行うために使用するほか、地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

上記の業務は、その一部の業務を、兵庫県より当該業務の委託を受けた業者（以下、「受託業者」という。）において行う場合があります。業務委託にあたり、受託業者に対して、委託した業務を遂行するために必要な事項に限り、記載いただいた個人情報の全部または一部を提供します。

（２）個人情報は、上記以外は原則として第三者に開示しません。ただし、法律上開示するべき義務を負う場合や、本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合、その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には、例外的に個人情報を開示することがあります。