令和７年度専門里親更新研修参加申込書

以下の者を令和７年度専門里親更新研修の参加者として申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　 都道府県・指定都市・児童相談所設置市児童福祉主管部局長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県･　市・区名 |  | 管轄児童  相談所名 | |  | | | | | |
| 氏　名 | フリガナ | | | | 性 別 | |  | 年齢 | 歳 |
| 住　所  　　連絡先 | 〒  Tel.　（　　　）　　　　　（日中に連絡がとれる電話番号を記入してください）  メールアドレス    ※受講決定通知等を郵送で受け取ることをご希望の場合は、宛先をご記入の上、切手を貼付した返信封筒の送付をお願いいたします。 | | | | | | | | |
| 専門里親  認定年月 | 年　　　月（初回認定） | | | | | | | | |
| 専門里親  経験年数 | 年　　　ヶ月 | | 更新研修  受講歴 | | | 回受講 | | | |
| 専門里親  として養育  （詳細） | ・　現在受託している  被虐待児　　⇒　　　人（子どもの年齢：　　　　　　　　　）  　障害児　　　⇒　　　人（子どもの年齢：　　　　　　　　　）  年少非行児　⇒　　　人（子どもの年齢：　　　　　　　　　）  その他　　　⇒　　　人（子どもの年齢：　　　　　　　　　）  ・　現在未受託 | | | | | | | | |
| 養育里親  として養育 | ・　現在受託している　⇒　　人（子どもの年齢：　 　）  ・　未受託 | | | | | | | | |
| 小規模住居型児童養育事業 | * 実施している　　　・　実施していない　　　・　予定している | | | | | | | | |
| 希望コース | ・第1希望　　　　　　　　　　　　　・第２希望  ・どのコースでも可 | | | | | | | | |

＜担当者＞

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　Tel.　　　　　　　　　 Email