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