

(※ 芦屋市にて 15 時間受講した方)

令和〇年 〇月 〇〇日

芦屋市長 様

### 芦屋市保育士等キャリアアップ研修修了証交付申請書

以下のとおり芦屋市にて 15 時間の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 (※)	兵庫県-000000	※都道府県名-番号
ふりがな	〇〇 〇〇	
申請者氏名	〇〇 〇〇	
申請者住所	〒 659 - 8510 芦屋市精道町7番6号	※ご自宅のご住所。連絡先を記入してください。
		電話 0797 ( 38 ) 2128
生年月日	(西暦) 2000 年 1月 1日	
勤務先施設名	芦屋市保育園	(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	芦屋市	
修了した 研修の分野 (該当分野に○)	① 乳児保育 ③ 障害児保育 ⑤ 保健衛生・安全対策 ⑦ マネジメント	② 幼児教育 ④ 食育・アレルギー対応 ⑥ 保護者支援・子育て支援 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。

芦屋市にて 15 時間受講された方は、修了証交付申請書をご記入の上、下記の書類を芦屋市こども福祉部こども家庭室ほいく課に令和8年9月11日(金)までにご提出ください。

<提出書類>

- ・芦屋市保育士等キャリアアップ研修受講管理シート
- ・受講レポート
- ・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)

期日厳守

必ずご一読ください。

## ○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。