

神奈川県放課後児童支援員認定資格研修申込情報変更届

神奈川県知事 殿

届出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

(平日 9 時～17 時に連絡が取れる電話番号)

受講番号 \_\_\_\_\_

(受講決定書に記載されている番号を記載)

神奈川県放課後児童支援員認定者資格研修申込情報に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

項目	変更前	変更後
(ふりがな) 氏名		
住所	〒	
連絡先		
その他		

【提出書類等】

(1)	(氏名が変更になった場合) 変更内容が確認できる公的書類の写し	戸籍抄本など
(2)	(住所が変更になった場合) 変更内容が確認できる公的書類	住民票など

個人情報の取扱いについて

- (1) 本申請書に記載いただいた氏名、住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は、神奈川県において、放課後児童支援員認定資格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、厚生労働省への資格認定者情報の報告及び地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。
- (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。

提出先

☆研修期間中に提出される場合：研修会場の受付に提出してください。

☆研修終了後に提出される場合：提出時期により提出先が異なります。

事前に電話で確認をしてください。

連絡先：TEL03-5913-6225 (株)東京リーガルマインド

神奈川県放課後児童支援員認定資格研修事務局 徳永・安慶名