

(様式第1号)

鳥取県子ども見守りサポーター認定バッジ交付申請書
(子ども見守りサポーター用)

鳥取県福祉相談センター長 様
〇〇児童相談所長 様

(申請者) 法人・団体名
又は個人名 _____

下記のとおり、子ども見守りサポーター・ヤングサポーター認定要綱第3条第1項の子ども見守りサポーターに該当するので、鳥取県子ども見守りサポーター認定バッジの交付を申請します。

記

該当する 認定要件 (該当するものに○をしてください。)	ア 見守りサポーター認定指定研修を受講した。 (研修名又は場所 _____)	
	イ 鳥取県主催の研修会、出前説明会等で、児童虐待防止や体罰によらない子育てに関する説明や講義を受けた。 (研修会・説明会の名称 _____)	
	ウ 見守りサポーター認定テキストにより、児童虐待防止に関して学んだ。	
交付個数 (認定者数)	個	
バッジ送付先	住所	〒 _____
	学校・団体名	_____
	担当者名	_____
	電話番号	_____