

大阪府人権擁護士 登録申請書

年 月 日

大阪府知事 様

写真貼付欄

1. 上半身脱帽
2. 縦 3 c m
横 2.4 c m
3. 最近 3 ヶ月
以内の撮影
4. 全面糊付のこと

下記のとおり、人権擁護士名簿への登録を申請します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日 年齢 歳
自宅 住所	〒
電話・FAX・ メールアドレス	電話 FAX メールアドレス
所属名 (所属する(法人)団体名及び 部・課・係名まで記入ください)	
所属 所在地	〒
電話・FAX・ メールアドレス	電話 FAX メールアドレス
希望の連絡先 (どちらかにレ印を付けて ください。)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属
職務内容及び相談業務の経 験年数 (職務内容はできるだけ詳しく 記入ください。)	職務内容 相談業務の経験年数 年 月から申請日まで 年 ヶ月間
※現在の所属での相談業務の 経験年数が2年未満の場合 は、過去の所属・期間を記入 ください。	現在の所属以外に過去に人権に関する各種の相談業務に従事していた所属・期間 所属 _____ 期間 年 月から 年 月までの 年 ヶ月間

年 月 日撮影

人権擁護士業務に関連する資格等の保有状況 (有するものにレ印を付けてください。【複数回答可】)	精神保健福祉士 (PSW)	社会福祉士	介護支援専門員
	相談支援専門員	社会保険労務士	公認心理師・臨床心理士
	コミュニティソーシャルワーカー (CSW)	就労支援コーディネーター	産業カウンセラー
	その他 ()		
得意分野など (人権擁護士への登録後、主に活動しようと考えている人権問題の分野にレ印を付けてください。【複数回答可】)	女性	子ども	高齢者
	障がい者	同和問題	外国人 (ヘイトスピーチ含む)
	HIV・ハンセン病・その他感染症	犯罪被害者とその家族	ホームレス
	セクシュアルマイノリティ	雇用・労働	インターネット
	個人情報	刑期を終えた人	
	その他 ()		
人権教育の講師等の経験について (これまでに人権教育の講師等の経験があれば該当するものにレ印を付けてください。【複数回答可】)	介護員養成研修 (具体的な内容:)		
	学校等への人権研修 (具体的な内容:)		
	企業・NPO 等への人権研修 (具体的な内容:)		
	その他 (具体的な内容:)		
動機など (登録を希望する動機、現在の業務と人権の関わり、今後の活動への抱負など)			
人権擁護士証の交付 (どちらかにレ印を付けてください。)	この申請に基づき発行する人権擁護士資格認定証 (A4サイズ) とは別に、カード型の人権擁護士証 (3年毎に更新) の交付について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ↓ ※証に貼付する写真 (上半身脱帽、無背景、サイズ: 縦3cm×横2.4cm、最近3ヶ月以内の撮影のもの) を添付してください。		
名簿の提供 (どちらかにレ印を付けてください。)	人権擁護士の活動を促進するため、人権擁護士連絡簿を府内市町村及び府事業を委託している事業者等に提供することについて <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		

・本申請書に記載された事項については、人権擁護士に関する業務目的のみに使用いたします。

【添付書類等】

- ・人権総合講座の修了証及び科目履修証明書の写し
- ・人権擁護士活登録 推薦書 (様式2)