

平成30年度 保育所新任保育士研修 開催要領

【目的】 社会、地域における保育所の役割及び保育士に期待される姿勢・視点を理解するとともに、保育現場での意欲的な実践につなげることを目的に実施します。

【目標】 ①社会、地域における保育所の役割を理解する
②保育士に期待される姿勢・視点を理解する
③自身の保育観を深めるヒントを得て、今後の自身の姿を描く

【主催】 兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所

【日時】	コース	開催日	時間
	A	平成30年6月11日（月）	10:20～17:00
	B	平成30年6月28日（木）	

【会場】 A・Bコース共通 兵庫県社会福祉研修所 地階 大研修室（裏面、会場案内図参照）

【受講対象】 平成30年4月1日現在、県内（神戸市・姫路市内除く）公立・民間保育所（園）、認定こども園に勤務する保育士で、①勤務経験年数1年未満の者、または、②勤務経験年数2年未満で昨年度本会主催の新任職員研修を受講していない者

【日程表】

研修科目／講師		研修内容
10:20	開講／オリエンテーション	（受付開始 9:30～）
10:30 ～ 12:00	【講義・演習】 「自分の保育観を深めよう」 Aコース：神戸親和女子大学 准教授 佐藤智恵氏 Bコース：武庫川女子大学 准教授 鶴宏史氏	1. 新任保育士として感じていることや知りたいことを相互に情報交換し、研修で獲得したい視点や知識を明確にする
12:00	昼食休憩	
13:00 ～ 16:20	【実践発表・演習】 「子どもの健やかな成長を支える保育士を目指して～保護者・先輩保育士の話を聴こう～」 <登壇者>（A・Bコース） ※調整中 先輩保育士（2名） ※調整中 <助言者> Aコース：神戸親和女子大学 准教授 佐藤智恵氏 Bコース：武庫川女子大学 准教授 鶴宏史氏	1. 保護者の思いを聴き、保護者支援の重要性と視点を理解する 2. 先輩保育士から仕事上、大切にしていることを聴き、今後の自身の姿を描く
16:30 ～ 17:00	【まとめの講義】 「保育士の役割」	1. 新任保育士として大切にする視点 2. 保育士としての心がけ
17:00	閉講／アンケート記入	

【受講定員】 各コース 100名（原則として、先着順で決定いたします）
※申込多数の場合は、定員に達し次第、受講募集を締め切ることがあります。

【受講料】 4,000円

【申込方法】 別紙の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、下記宛に郵送でお申込みいただくか、研修所ホームページの「研修の検索&お申込み」からWEB上でお申込みください（※）。
やむを得ずFAXでお申込みされる場合は、必ず送信確認の電話をお願いします。

※30年度よりWEB上から研修のお申込みが可能になりました。
<https://hfkensyu.com/>

【申込締切】 平成30年5月14日（月）必着

【受講決定】

- 受講の可否については、受講決定通知を郵送いたします。
- WEB申込みの場合も、受講決定の可否は郵送でお知らせしますのでご注意ください。
- 受講料は、受講決定通知に同封する振込用紙にて、期限までに郵便局でお支払願います。

【キャンセルについて】

- 研修日の1週間前までにキャンセルされる場合は、受講料を返金します。
- 上記期限を過ぎてキャンセルされる場合は、受講料を返金いたしません。
研修資料の送付をもって代えさせていただきます。

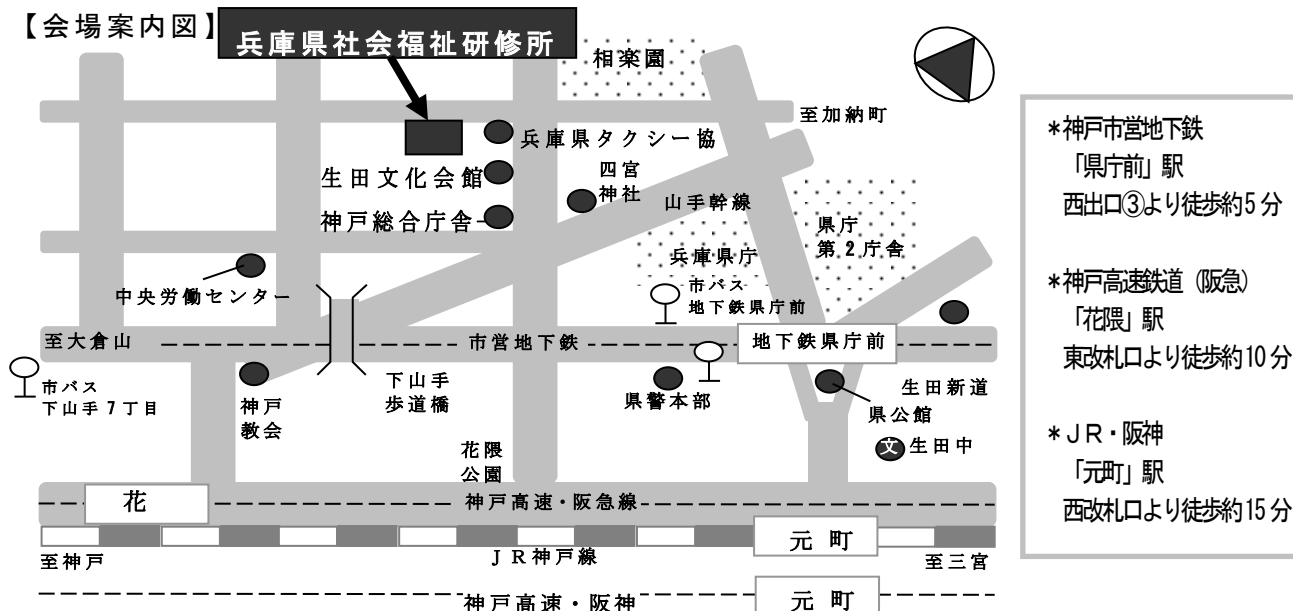
【その他】

- 請求書が必要な場合は、備考欄に「請求書の宛名」、「送付先」をご記入ください。
- 欠席等をされる場合は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。
- 駐車場がありませんので、会場へは公共交通機関をご利用の上お越しくください。
- 近隣の飲食店は混雑が予想されますので、昼食は持参されることをお勧めします。
- 空調設備の微調整が難しいため、着脱して体温調整が可能な服装でお越しくください。
- 天候の状況等により研修を延期・中止する場合は、前日午後6時に社会福祉研修所ホームページ（<https://hfkensyu.com/>）でその旨お知らせします。

【申込・問合せ先】

兵庫県社会福祉協議会 社会福祉研修所 研修第1部
〒650-0004 神戸市中央区中山手通 6-1-30
(TEL) 078-367-3001 (FAX) 078-367-4522 (URL) <https://hfkensyu.com/>
ホームページ(上記URL参照)から、現在募集している研修事業の開催要領等のダウンロード及びお申込みができます。

【会場案内図】



平成30年度 保育所新任保育士研修 受講申込書

■申込者情報 ※受講決定通知を送付する先となります。

(平成30年4月1日現在)

法人名		該当する方に「○」をつけてください	
勤務先名		保育所・認定こども園	
ふりがな			
申込担当者名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - mail			

■受講者情報

ふりがな			推薦順位		
氏 名			推薦順位 / 申込総数 /		
性 別	1. 男 2. 女		年 齢 層	歳 代	
勤務先住所	※申込者情報に記載住所と同じ場合は記入不要 〒				
福祉関係業務の 通算経験年数	年		職 名		
希望コース （「○」をしてください）	Aコース <6月11日>	Bコース <6月28日>	受講変更 可・否	可	否
研修で学びたい事項	当研修で学びたい事項等があれば簡条書きで3つ程度ご記入ください。				
備考欄					

* 該当する事項・番号に○をつけていただくか、直接ご記入をお願いします。

* 優先順位は 1事業所で2名以上お申込みの場合のみご記入ください。なお、2名以上お申込みの場合は、申込書をコピーいただき、1人につき1枚ご記入ください。

※個人情報保護法施行に基づく取り扱い

- (1) 「受講申込書」に記載された個人情報は、本研修業務の運営以外の目的で使用することはなく、また、その管理については、兵庫県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適正に行い、無断で第三者に提供することはありません。
- (2) 演習等への活用及び参加者相互の情報交換、交流を円滑に行うことを目的として、氏名、所属名（事業所名・事業種別）を記載した「受講者名簿」を作成し、当日受講者に配付します。