

# 令和元（2019）年度兵庫県子育て支援員研修 地域保育コース〈地域型保育〉

募

集

要

項

このコースは、

- 小規模保育事業の保育従事者、家庭的保育補助者
- 家庭的保育事業の家庭的保育補助者
- 事業所内保育事業の保育従事者
- 企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者

として従事することを希望される方のための研修です。

申込受付期間

令和元年5月31日（金）～ 6月28日（金）

《市町窓口必着》

本研修についてのお問合せ先

○研修の申込み、基本研修及び専門研修Ⅰに関すること  
兵庫県社会福祉協議会 福祉人材研修センター 子育て支援員研修担当  
電話：078-367-3001 平日8時45分～17時30分

○研修制度、専門研修Ⅱ及び修了証書の交付に関すること  
兵庫県健康福祉部こども政策課  
電話：078-341-7711（内線2864） 平日8時45分～17時30分

## 1. 目的

地域型保育（小規模保育事業、家庭的保育事業、事業所内保育事業等）に従事することを希望する方に対し、必要な知識や技能等を修得してもらい、「子育て支援員」として養成することを目的とします。

※「子育て支援員※」とは、本研修を修了することにより、子育て支援分野で働く際に必要な知識や技能を修得したと認められる方のことです（※国家資格ではありません）。

## 2. 対象者

本コースは、以下の条件を満たす方を対象としています。

- (1) 令和元（2019）年度兵庫県子育て支援員研修（以下「本研修」という）に参加する市町（以下、「参加市町」という）に在住又は在勤（(2)記載の事業に限る）の方
- (2) 地域において保育や子育て支援等の仕事に関心を持ち、次のアからキの業務に従事することを希望する方
  - ア 小規模保育事業B型の保育従事者
  - イ 小規模保育事業C型の家庭的保育補助者
  - ウ 家庭的保育事業の家庭的保育補助者
  - エ 事業所内保育事業の保育従事者
  - オ 企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者
  - カ 地域保育コース（地域型保育）修了者の配置が認められる事業（一時預かり事業、ファミリー・サポート・センター事業、病児・病後児保育事業等）の従事者
  - キ 「保育所等における保育士配置特例」により、地域保育コース（地域型保育）修了者として朝夕の時間帯、長時間開所に配置される従事者

※現在勤務している方で、勤務地が参加市町内でない場合及び現在勤務していない方で住所地在参加市町内でない場合は受講対象外となります。

## 3. 実施主体

兵庫県

※本研修のうち、「基本研修」及び「専門研修Ⅰ」は社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会（以下、「県社協」という）が兵庫県より委託を受けて実施します。また、「専門研修Ⅱ」は、株式会社ニチイ学館が実施します。

## 4. 日程・会場及び研修内容

「《別表》子育て支援員研修カリキュラム【地域保育コース〈地域型保育〉】」のとおり

## 5. 募集定員

A日程 150名、B日程 150名（計 300名）

※申込多数の場合は受講できない場合もありますので、ご了承ください。

## 6. 受講料

無料。

但し、研修に要する交通費、昼食費及び購入が必要なテキスト代（別途案内）は自己負担。

## 7. 研修の受講免除

### (1) 「基本研修」受講免除

ア 次の①から③に掲げる各資格を持っている方は、「基本研修」の免除が可能となるので、申込書に免除の希望の有無を記入してください。あわせて次の書類の写し（A4サイズでコピーしてください）を申込書に添付してください（氏名が変わっている方は戸籍抄本も同封してください）。

- ① 保育士・・・保育士証の写し（保育士（保母）資格証明書、指定保育士養成施設校卒業証明書、保育士養成課程修了証明書、保育士試験合格通知書は不可）
- ② 社会福祉士・・・社会福祉士登録証の写し
- ③ 幼稚園教諭、看護師又は保健師の資格を持ち、保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ、家庭的保育、小規模保育、事業所内保育で日々子どもと関わる業務に携わる者・・・資格の証明（写し）及び在職証明書（実務経験1年以上）

### (2) 一部科目免除

他の都道府県や市町村で実施をしている子育て支援員研修又は兵庫県子育て支援員研修において「基本研修」又は「専門研修」の一部科目を修了した方は、修了した科目について受講の免除が可能となります。免除を希望される場合は、受講申込書の一部科目の免除欄の有に○を入れ、「一部科目修了証書」の写しを添付してください。

## 8. 申込方法

参加市町を通じてのお申込みとなります。

- (1) 現在勤務していない方は、居住地の参加市町を通じてお申込みください。
- (2) 現在勤務している方は、勤務地の参加市町を通じてお申込みください。
- (3) 受講希望者は、受講申込書に必要事項を記入してください。
- (4) 本人確認書類として運転免許証又は健康保険証の写しをA4サイズの用紙にコピーして、同封してください（健康保険証は、氏名、生年月日、住所が記載されている部分をすべてコピーしてください）。
- (5) 7の「研修の受講免除」に必要な資格証や修了証書等の写しを添付する必要がある場合は、A4サイズの用紙にコピーしてください。
- (6) 受講申込書並びに（4）及び（5）の資料は、参加市町担当課窓口へ直接持参されるか、【簡易書留】にて参加市町宛に郵送してください。

受講申込書及び市町担当窓口は、下記 URL により兵庫県福祉人材研修センターのホームページからダウンロードできます。<https://hfkensyu.com/>

※各市町の提出先がわからない場合は次の問合せ先におたずねください。

兵庫県こども政策課子育て支援員研修担当 電話 078-341-7711(内線 2864)

## 9. 申込み受付期間

令和元年5月31日（金）～ 6月28日（金）《各参加市町必着》

## 10. 受講決定

受講決定は、7月中旬頃に兵庫県福祉人材研修センターのホームページ (<https://hfkensyu.com/>) に受講決定者一覧を掲載することにより行います。受講決定者一覧に掲載するのは、参加市町から連絡する「申込番号」とします。

ホームページをご覧になることができない場合は、お申し込みいただいた参加市町にお問い合わせください。

なお、「受講決定通知」は個別に発送しませんのでご了承ください。

## 11. 修了証書の交付

専門研修のすべての科目を修了した方に対し、兵庫県知事から「子育て支援員研修修了証書」が交付されます。

## 12. 個人情報の取扱い

受講申込書又は添付書類に記載された個人情報については、本事業の実施に必要な範囲で兵庫県及び参加各市町、本会以外の研修受託事業者に提供する場合があるほかは、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。なお、申込み時に提出された書類（申込書、本人確認書類・資格証の写し）は返却いたしません。

## 13. 注意事項

- (1) 受講申込書の記載内容について、福祉人材研修センター（電話番号：078-367-3001）から問合せの連絡をする場合があります。
- (2) 受講申込書の記入内容が事実と異なる場合、受講決定及び修了認定が取消となることがあります。
- (3) 本研修は、修了後、雇用先を紹介又は保障するものではありません。

## 14. 本研修についてのお問合せ先

○研修の申込み、基本研修及び専門研修Ⅰに関すること  
兵庫県社会福祉協議会福祉人材研修センター 子育て支援員研修担当  
電話：078-367-3001 平日 8時45分～17時30分

○研修制度、専門研修Ⅱ及び修了証書の交付に関すること  
兵庫県健康福祉部こども政策課  
電話：078-341-7711（内線 2864） 平日 8時45分～17時30分

《別表》子育て支援員研修カリキュラム【地域保育コース〈地域型保育〉】

※「基本研修」、「専門研修」共にAまたはB日程のいずれかを受講

○基本研修

(A日程)

日数	開催日時	会場
1日目	8月6日(火) 10:50~16:20	兵庫県福祉人材研修センター2階 (神戸市中央区中山手通7-28-33)
2日目	8月7日(水) 10:50~16:20	

(B日程)

日数	開催日時	会場
1日目	9月2日(月) 10:50~16:20	兵庫県福祉人材研修センター2階 (神戸市中央区中山手通7-28-33)
2日目	9月3日(火) 10:50~16:20	

	研修科目	研修内容
1	子ども・子育て家庭の現状	○子どもの育つ社会・環境 ○子育て環境の変容 ○子どもの貧困及び子どもの非行についての理解
2	保育の原理	○子どもという存在の理解 ○情緒の安定・生命の保持 ○健康の保持と安全管理
3	子ども家庭福祉	○子ども・子育て支援新制度の概要 ○児童家庭福祉施策等の理解 ○児童家庭福祉に係る資源の理解
4	児童虐待と社会的養護	○児童虐待と影響 ○虐待の発見と通告 ○虐待を受けた子どもに見られる行動 ○子どもの権利を守る関わり ○社会的擁護の現状
5	対人援助の価値と倫理	○利用者の尊厳の遵守と利用者主体 ○子どもの最善の利益 ○守秘義務・個人情報保護と苦情解決の仕組み ○保護者・職場内・関係機関・地域の人々との連携・協力 ○子育て支援員の役割
6	子どもの障害	○障害の特性についての理解 ○障害の特性に応じた関わり方・専門機関との連携 ○障害児支援等の理解
7	子どもの発達	○発達への理解 ○胎児期から青年期までの発達 ○発達への援助 ○子どもの遊び
8	総合演習	○子ども・子育て家庭の現状の考察・検討 ○子ども・子育て家庭への支援と役割の考察・検討 ○特別な支援を必要とする家庭の考察・検討 ○子育て支援員に求められる資質の考察・検討 ○専門研修の選択など今後の研修に向けての考察・検討

○専門研修 I

(A日程)

日数	開催日時	会場
1日目	8月26日(月) 9:40~18:00	兵庫県福祉人材研修センター3階 (神戸市中央区中山手通7-28-33)
2日目	8月27日(火) 9:20~15:10	

(B日程)

日数	開催日時	会場
1日目	9月9日(月) 9:40~18:00	兵庫県福祉人材研修センター3階 (神戸市中央区中山手通7-28-33)
2日目	9月10日(火) 9:20~15:10	

	研修科目	研修内容
1	安全の確保とリスクマネジメント	○子どもの事故 ○子どもの事故の予防保育上の留意点 ○リスクマネジメントと賠償責任
2	特別に配慮を要する子どもへの対応(0歳~2歳児)	○気になる行動 ○気になる行動をする子どもの行動特徴 ○気になる行動への対応の考え方 ○気になる行動の原因とその対応 ○保育者の役割 ○遊びを通して、子どもの発達を促す方法
3	地域保育の環境整備	○保育環境を整える前に ○保育に必要な環境とは ○環境のチェックポイント
4	保育者の職業倫理と配慮事項	○保育者の職業倫理 ○保育者の自己管理 ○地域等との関係 ○保育所や様々な保育関係者との関係 ○行政との関係 ○地域型保育の保育者の役割の検討
5	グループ討議	○討議の目的 ○討議の原則 ○討議の効果 ○討議のすすめ方 ○グループ討議(演習)
6	乳幼児の生活と遊び	○子どもの発達と生活 ○子どもの遊びと環境 ○人との関係と保育のねらい・内容 ○子どもの一日の生活の流れと役割
7	乳幼児の発達と心理	○発達とは ○発達時期の区分と特徴 ○ことばとコミュニケーション ○自分と他者 ○手のはたらきと探索 ○移動する力 ○こころと行動の発達を支える保育者の役割
8	小児保健 I・II	○乳幼児の健康観察のポイント ○発育と発達について ○衛生管理・消毒について ○薬の預かりについて ○子どもに多い症例とその対応 ○子どもに多い病気(SIDS等を含む)とその対応 ○事故予防と対応

○専門研修Ⅱ

(A日程) ①・②・③の各回定員 50名

日数	開催日時	会場
1日目	①9月12日(木) 9:20~11:30 ②9月 7日(土) 9:20~11:30 ③9月15日(日) 9:20~11:30	株式会社ニチイ学館神戸支店5C教室 (神戸市中央区磯上通8-3-10 井門三宮ビル5階)
2日目	①9月19日(木) 9:20~18:00 ②9月21日(土) 9:20~18:00 ③9月22日(日) 9:20~18:00	
3日目	①9月26日(木) 9:30~16:50 ②9月28日(土) 9:30~16:50 ③9月29日(日) 9:30~16:50	
4日目	見学実習(1日) ※日程・見学先は受講決定後に調整します。	

(B日程) ①・②・③の各回定員 50名

日数	開催日時	会場
1日目	①10月10日(木) 9:20~11:30 ②10月13日(日) 9:20~11:30 ③11月 2日(土) 9:20~11:30	株式会社ニチイ学館神戸支店5C教室 (神戸市中央区磯上通8-3-10 井門三宮ビル5階)
2日目	①10月24日(木) 9:20~18:00 ②10月20日(日) 9:20~18:00 ③11月4日(月祝) 9:20~18:00	
3日目	①10月31日(木) 9:30~16:50 ②10月27日(日) 9:30~16:50 ③11月 9日(土) 9:30~16:50	
4日目	見学実習(1日) ※日程・見学先は受講決定後に調整します。	

	研修科目	研修内容
1	乳幼児の食事と栄養	○離乳の進め方に関する最近の動向 ○栄養バランスを考えた幼児期の食事作りのポイント ○食物アレルギー ○保育者が押さえる食育のポイント
2	心肺蘇生法	○心肺蘇生法、AED、異物除去法等
3	地域型保育の概要	○地域型保育の事業概要 ○地域型保育の特徴 ○地域型保育のリスクを回避するための課題
4	地域型保育の保育内容	○地域型保育における保育内容 ○地域型保育の1日の流れ ○異年齢保育 ○新しく子どもを受け入れる際の留意点 ○地域の社会資源の活用 ○保育の計画と記録 ○保育の体制
5	地域型保育の運営	○設備及び運営の基準の遵守 ○情報提供 ○受託までの流れ ○地域型保育の運営上必要な記録と報告

6	地域型保育における保護者への対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>○保護者との関わりと対応</li> <li>○保護者への対応の基本</li> <li>○子育て支援における保護者への相談・助言の原則</li> <li>○保護者への対応 ～事例を通して考える～</li> </ul>
7	見学実習オリエンテーション	<ul style="list-style-type: none"> <li>○見学実習の目的</li> <li>○見学実習のポイントと配慮事項</li> </ul>
8	見学実習に代わる講義・演習	<ul style="list-style-type: none"> <li>○保育の実際について(仮題)</li> </ul>
9	見学実習	<ul style="list-style-type: none"> <li>○保育の1日の流れを見る</li> </ul>



(様式 1 - 1)

令和元 (2019) 年度兵庫県子育て支援員研修受講申込書【地域保育コース (地域型保育)】

年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
福祉人材研修センター所長 様

申込者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(記名・押印願います)

私は、標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、下記※1に定められた個人情報<sup>の</sup>取扱いに同意します。

フリガナ				証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を記入し、全面のり付けしてください。 (6か月以内に撮影したものに限り)	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別		男・女
電話番号					
F A X					
メールアドレス					
住 所	〒 _____				
基本研修 希望する何れか1つの番号に○を入れて下さい。	1 A日程を受講 2 B日程を受講		3 どちらでも良い 4 基本研修免除希望(※3参照)		
専門研修 希望する何れか1つの番号に○を入れて下さい。 1または2を選択される場合は、①・②・③の何れか1つの番号に○を入れて下さい。	1 A日程を受講 (①・②・③)		2 B日程を受講 (①・②・③)		
一部科目の免除 該当する番号に○を入れてください。	1 有		2 無		
免許資格等について お持ちの資格の番号に○を入れてください。	1 保育士 2 社会福祉士 3 幼稚園教諭		4 看護師 5 保健師		
※就業している方のみ 就業している事業所名  所在地	事業種別 1 保育所、2 家庭的保育事業、3 小規模保育事業 4 事業所内保育事業、5 企業主導型保育事業 6 一時預かり事業 7 ファミリー・サポート・センター事業、 8 病児・病後児保育事業 9 その他 [ _____ 事業 ]				

※1 受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、本事業に必要な範囲に限り、兵庫県及び県内各市町に提供する場合があるほかは、社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

※2 本人確認書類として運転免許証、健康保険証の写し(A4サイズの用紙にコピー)を必ず同封してください。

※3 基本研修免除希望者は募集ちらしに記載された必要書類を必ず同封してください。

※4 一部科目免除希望者は「一部科目修了証書」の写しを添付してください。

※受講申込書は福祉人材研修センターホームページ (<https://hfkensyu.com/>) からダウンロードできます。

(注) 以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

【参加市町記入欄】

申 込 番 号

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に申込番号(市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定者については、当センターのホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講決定の可否をお知らせします。

(様式 1 - 1 記入例)

令和元 (2019) 年度兵庫県子育て支援員研修受講申込書【地域保育コース (地域型保育)】

令和元年〇〇月〇〇日

兵庫県社会福祉協議会

福祉人材研修センター所長 様

申込者住所 神戸市中央区中山手通 7-28-33

氏名 山田 花子



(記名・押印願います)

私は、標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、下記※1に定められた個人情報への取扱いに同意します。

フリガナ	ヤマダ ハナコ			証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を記入し、全面のり付けしてください。 (6か月以内に撮影したものに限り)	
氏名	山田 花子				
生年月日	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 1年	1月	1日	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
電話番号	078-367-3001				
FAX	078-367-4522				
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.or.jp				
住所	〒650-0004 神戸市中央区中山手通 7-28-33				
基本研修 希望する何れか1つの番号に○を入れて下さい	1 <input checked="" type="radio"/> A日程を受講 2 <input type="radio"/> B日程を受講 3 <input type="radio"/> どちらでも良い 4 <input type="radio"/> 基本研修免除希望(※3参照)				
専門研修 希望する何れか1つの番号に○を入れて下さい。 1または2を選択される場合は、①・②・③の何れか1つの番号に○を入れて下さい。	1 A日程を受講 (①・②・ <input checked="" type="radio"/> ③) 2 B日程を受講 (①・②・ <input checked="" type="radio"/> ③) 3 <input type="radio"/> どちらでも良い				
一部科目の免除 該当する番号に○を入れてください	1 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 無				
免許資格等について お持ちの資格の番号に○を入れてください	1 <input type="radio"/> 保育士 <input checked="" type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 社会福祉士 3 <input type="radio"/> 幼稚園教諭 4 <input type="radio"/> 看護師 5 <input type="radio"/> 保健師				
※就業している方のみ 就業している事業所名 所在地	事業種別 1 保育所、2 家庭的保育事業、3 小規模保育事業 4 事業所内保育事業、5 企業主導型保育事業 6 一時預かり事業 7 ファミリー・サポート・センター事業、 8 病児・病後児保育事業 9 その他 [ 事業 ]				

※1 受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、本事業に必要な範囲に限り、兵庫県及び県内各市町に提供する場合があるほかは、社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

※2 本人確認書類として運転免許証、健康保険証の写し(A4サイズの用紙にコピー)を必ず同封してください。

※3 基本研修免除希望者は募集ちらしに記載された必要書類を必ず同封してください。

※4 一部科目免除希望者は「一部科目修了証書」の写しを添付してください。

※受講申込書は福祉人材研修センターホームページ (<https://hfkensyu.com/>) からダウンロードできます。

(注) 以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

【参加市町記入欄】

申込番号
〇〇市(町) - 1

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に申込番号(市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定者については、当センターのホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講決定の可否をお知らせします。

(様式 2)

## 在職証明書

(幼稚園教諭・看護師・保健師用)

年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
福祉人材研修センター所長 様

所在地  
名 称

代表者職・氏名



(担当者名 )  
連絡先電話番号

下記の者は以下のとおり日々子どもと関わる業務に携わる者であることを証明します。

### 記

1 氏名及び生年月日

(1) 氏名

(2) 生年月日 年 月 日

2 事業所名及び所在地

(1) 事業所所在地

(2) 事業所名

3 施設の種類の種類 (該当欄にレ点を入れてください)

保育所、 幼稚園、 認定こども園  放課後児童クラブ  地域子育て支援拠点  
 家庭的保育事業  小規模保育事業  事業所内保育事業

4 勤務者の業務内容及び就業期間

(1) 業務内容

(2) 就業期間 (実務経験 1 年以上)

年 月 日 ~ 年 月 日

※在職証明書は福祉人材研修センターホームページ (<https://hfkensyu.com/>) からダウンロードできます。