

各 施設長 様

佐賀県保育会

会長 指山 健次郎

(公印省略)

「平成30年度 佐賀県指定 保育士等キャリアアップ（幼児教育）研修会」の開催について

1. 目的

現在、保育現場においては、園長・主任保育士・主幹保育教諭の下で、初任後から中堅までの職員が多様な課題への対応や、若手の指導等を行うリーダー的な役割を与えられており、その職務内容に応じた専門性の向上を図るための研修機会の充実が重要な課題となっています。

こうした課題に対応するため、当保育会は、佐賀県知事の指定を受け、新たに保育士等キャリアアップ研修（幼児教育）を新たに実施致します。

幼児教育に関する理解を深め、適切な環境を構成し、個々の子どもの発達の状態に応じた幼児教育を行う力を養い、他の保育士等に幼児教育に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付けたいと思います。

2. 主催 佐賀県保育会

3. 対象 佐賀県保育会に所属する保育園（所）・認定こども園に勤務する職員

4. 人員 150名（定員になり次第、受付を終了いたします。）

尚、1施設より多数のお申し込みがある場合は、佐賀県保育会にて受講者の調整をさせていただきます。

5. 期日及び会場

I期：平成31年1月27日（日）

牛津公民館

佐賀県小城市牛津町柿樋瀬1100-1 電話（0952）37-6143

II期：平成31年2月5日（火）・6日（水）

ホテルニューオータニ佐賀

佐賀県佐賀市与賀町1-2 電話（0952）23-1111

6. 研修内容

I期（1月27日（日））13：00～16：00

研修A 「幼児教育の環境」（3時間）

講師 つながりあそび・うた研究所 町田浩志 氏

II期（2月5日（火））1日目 9：00～16：00（休憩含む）

研修B 「幼児教育の意義」（3時間）

研修C 「幼児教育の発達に応じた保育内容」（3時間）

講師 筑紫女学園大学 人間科学部 人間形成専攻 准教授 原陽一郎 氏

（2月6日（水））2日目 9：00～16：30（休憩含む）

研修D 「幼児教育の指導計画、記録、及び評価」（3時間）

研修E 「小学校との接続」（2時間）

研修F 「幼児教育の環境」（1時間）

講師 筑紫女学園大学 人間科学部 人間形成専攻 准教授 原陽一郎 氏

7. 日程

時間 日程	9	10	11	12	13	14	15	16	
I 期 1月27日					開 会 式	←A(3時間)→			レ ポ ー ト
II 期 2月5日	←B(3時間)→			昼 食 60分	←C(3時間)→				
2月6日	←D(3時間)→			昼 食 60分	←E(2時間)→		休 憩	←F(1時間)→	レ ポ ー ト

8. 費用 参加費 10,000円 昼食代 2,000円 (2月5日(火)・6日(水))

※1月27日(日)は午後からの研修の為、昼食代は含みません。

※送金につきましては、12月14日をめぐりに受講決定通知を出しますので、その後ご入金をお願い致します。

9. 申し込み 申込み締切日 **平成30年12月7日(金) 必着**

下記の参加申込書に必要事項を記入し、事務局宛にお申込み下さい。

参加申込みは **FAX 0952-22-1650** もしくは郵送・持参にて受付けます。

受講決定通知に専用振込口座番号を記載いたしますので、振込みをお願い致します。

10. 修了証の発行

15時間の日程を受講し、受講後の研修レポートの提出が確認された受講者には、修了認定を行い佐賀県に報告します。修了者には、修了証を原則として所属園を通じて送付します。

11. 個人情報の取扱い

受講申込書に記載された個人情報については、適正な管理を行い本事業の運営以外の目的に利用することはありません。尚、保育士等登録番号、氏名、生年月日、住所、勤務先施設の名称・所在市町村名、修了した専門分野、修了証番号、修了年月日についての情報は、佐賀県及び他の都道府県・市町村間で共有されます。

12. その他

(1) 申込みは、**平成30年12月7日(金)まで** にお願ひ致します。

(2) 12月14日をめぐりに受講決定通知をお送りいたしますので、通知が来た方のみお支払いをお願い致します。費用お支払いは現金事故防止の為、事前の平成31年1月11日(金)までにお支払いをお願い致します。

(3) 平成31年1月11日(金)以降の参加等の取消につきましてはキャンセル料といたしまして全額ご請求させていただきます。ご了承の程よろしくお願ひ致します。

(4) 各金融機関の振込通知書(振込控)をもって領収書にかえさせていただきます。

(5) 研修会期間のご連絡は**080-2716-4322**(佐賀県保育会研修会用携帯)へおかけください。

「平成30年度 佐賀県指定 保育士等キャリアアップ(幼児教育)研修会」参加申込書

※保育士登録番号、氏名、生年月日、住所、勤務先施設の名称・所在市町村名、修了した専門分野、修了証番号、修了年月日についての情報は、佐賀県及び他の都道府県・市町村間で共有されます。同意の上、お申し込みください。

同意します(レの無きものは無効となります。)

受講優先順位		性別	男 ・ 女
フリガナ		生年月日	
氏名			
自宅住所	〒	携帯電話 (緊急連絡先)	
保育士登録番号	都道府県名 県 番号		
勤務年数	現在の職場での勤務年数 年		
昼食		※昼食注文の場合は○を、不要の場合は×を左の欄にご記入ください	

受講優先順位		性別	男 ・ 女
フリガナ		生年月日	
氏名			
自宅住所	〒	携帯電話 (緊急連絡先)	
保育士登録番号	都道府県名 県 番号		
勤務年数	現在の職場での勤務年数 年		
昼食		※昼食注文の場合は○を、不要の場合は×を左の欄にご記入ください	

地区名

施設名

※参加費 10,000円×__名=_____円

昼食代 2,000円×__名=_____円

〒・住所・電話

施設長名