令和　　年　　月　　日

鹿児島県くらし保健福祉部

子育て支援課長　殿

法人の所在地：

法人名：

法人代表者の役職・氏名：

保育所の名称：

園内研修実施に伴う保育士等キャリアアップ研修受講免除申請書

当施設において、以下の概要の研修を実施したので、該当する保育士等キャリアアップ研修の分野・内容にあたる研修を免除していただきたく申請します。

記

１．該当する保育士等キャリアアップ研修の分野・内容

|  |  |
| --- | --- |
| 分野 | ○○分野 |
| 内容 | ○○○○○○ |

２．園内研修実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 | ○○○○研修 |
| 研修実施日 | ○年○月○日 |
| 研修実施時間 | ○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間） |

３．研修の目的・内容　　　※研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

|  |
| --- |
|  |

４．研修講師について

|  |  |
| --- | --- |
| 研修講師氏名 | ○○　○○氏 |
| 肩書 | ○○大学准教授 |
| 研修講師の実績 | ※特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |
| 研修講師の選定理由 | ○○○○ |

５．研修修了者一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 副主任保育士 |  | ○○　○○ | 職務分野別リーダー（乳児保育） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

６.その他の添付書類

・園内研修の修了証の写し

※園内研修の実施により，「１.該当する保育士等キャリアアップ研修の分野・内容」の研修時間の短縮を行うことができる期間は「２．園内研修実施日」の属する年度を含め５年間とする。

【参考】該当する保育士等キャリアアップ研修の分野・内容　一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 分野 | 内容 |
| 乳児保育 | １　乳児保育の意義 |
| ２　乳児保育の環境 |
| ３　乳児への適切な関わり |
| ４　乳児の発達に応じた保育内容 |
| ５　乳児保育の指導計画、記録及び評価 |
| 幼児教育 | １　幼児教育の意義 |
| ２　幼児教育の環境 |
| ３　幼児の発達に応じた保育内容 |
| ４　幼児教育の指導計画、記録及び評価 |
| ５　小学校との接続 |
| 障害児保育 | １　障害の理解 |
| ２　障害児保育の環境 |
| ３　障害児の発達の援助 |
| ４　家庭及び関係機関との連携 |
| ５　障害児保育の指導計画、記録及び評価 |
| 食育・アレルギー対応 | １　栄養に関する基礎知識 |
| ２　食育計画の作成と活用 |
| ３　アレルギー疾患の理解 |
| ４　保育所における食事の提供ガイドライン |
| ５　保育所におけるアレルギー対応ガイドライン |
| 保健衛生・安全対策 | １　保健計画の作成と活用 |
| ２　事故防止及び健康安全管理 |
| ３　保育所における感染症対策ガイドライン |
| ４　保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン |
| ５　教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン |
| 保護者支援・子育て支援 | １　保護者支援・子育て支援の意義 |
| ２　保護者に対する相談援助 |
| ３　地域における子育て支援 |
| ４　虐待予防 |
| ５　関係機関との連携、地域資源の活用 |
| マネジメント | １　マネジメントの理解 |
| ２　リーダーシップ |
| ３　組織目標の設定 |
| ４　人材育成 |
| ５　働きやすい環境づくり |

|  |
| --- |
| ○○研修修了証受講者氏名：生年月日：あなたは、当施設主催の下記研修を受講し、修了したことを証明する。記研修実施日：○年○月○日○時～○時研修名・研修分野：○○○○○○研修○○分野研修の目的・内容：ワークショップ形式の研修により、○○について、近年の知見を踏まえた専門性を身につけさせる。○年○月○日施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |

※上記は参考様式のため、各施設で作成されている様式を添付して差し支えない。

以上