

令和4年度保育士等キャリアアップ研修(指定研修概要)

研修名	幼保こども園交流研修
研修実施機関名	たつの市教育委員会

受講の申込み	申込み方法	メール又はファックス
	申込み先	たつの市教育委員会事務局教育部幼児教育課
研修に関する問合せ先		TEL:0791-64-3126 Fax:0791-63-3883 mailアドレス:yojikyoiku@city.tatsuno.lg.jp
その他(詳細の分かるHP等)		たつの市ホームページ

<研修の概要>

研修分野	開催日程			実施内容 (項目)	講師 所属・役職・氏名(敬称略)	会場 (所在地)	受講料	定員	受講申込み受付期間	備考
	年月日	開催時間	研修時間数							
1 保健衛生・安全対策	令和4年6月4日(土)	14:00~17:00	3時間	① ④	関西学院大学教育学部 准教授 松井 学洋 氏	たつの市役所多目的ホール (たつの市龍野町富永1005番地1)	1,000円	75名	令和4年5月16日~ 令和4年5月27日	受講対象者:たつの市内の保育所等で勤務する職員(受講料は無料)(定員に空きがあれば他市からの受講可:受講料は左記の通り) 感染症対策で会場の定員の半数にする 対面式での受講が開催できない場合は、リモート研修に変更の可能性ある
	令和4年7月30日(土)	14:00~17:00	3時間	② ⑤	姫路獨協大学医療保健学部こども保健学科 准教授 森脇 裕美子 氏	リモート(Webex)	1,000円	75名	令和4年7月11日~ 令和4年7月22日	上記と同じ※リモート研修に変更します。
	令和4年9月10日(土)	14:00~17:00	3時間	① ③	神戸女子大学看護学部看護学科 准教授 丸山 有希 氏	リモート(Zoom)	1,000円	75名	令和4年8月22日~ 令和4年9月2日	上記と同じ※リモート研修に変更します。
	令和4年11月26日(土)	14:00~17:00	3時間	② ⑤	兵庫大学短期大学部看護学部看護学科 教授 森田 恵子 氏	たつの市役所多目的ホール (たつの市龍野町富永1005番地1)	1,000円	75名	令和4年11月7日~ 令和4年11月18日	上記と同じ
	令和4年12月10日(土)	14:00~17:00	3時間	③ ④	関西福祉大学社会福祉学部社会福祉学科 教授 勝田 吉彰 氏	たつの市役所多目的ホール (たつの市龍野町富永1005番地1)	1,000円	75名	令和4年11月21日~ 令和4年12月2日	上記と同じ
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日		
2	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
3	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
4	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
5	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
6	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
7	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	〇〇:〇〇~ 〇〇:〇〇	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	

※その他、研修に関する詳細な内容等は、(上記問合せ先へ直接お問い合わせください。(又は〇〇をご覧ください。))