

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	洲本市保育士等キャリアアップ研修会
研修実施機関名	洲本市

受講の申込み	申込み方法	所定の申込用紙を郵送、FAX、メールまたは持参にて提出のこと
	申込み先	洲本市役所子ども子育て課
研修に関する問合せ先		洲本市役所子ども子育て課(TEL:0799-22-1333)
その他(詳細の分かるHP等)		-

<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	幼児教育	令和4年9月10日(土)	10:00~16:00	5時間	①、②	鳴門教育大学 教職大学院 教員養成特別コース 教授 木下 光二	洲本市役所、受講者の自宅又は勤務施設	0円	30名	令和4年8月8日~ 令和4年8月19日	※受講対象者:淡路島内の保育施設等に勤務する職員に限る。
		令和4年10月23日(日)	10:00~16:00	5時間	③、④	鳴門教育大学 教職大学院 教員養成特別コース 教授 木下 光二	洲本市役所、受講者の自宅又は勤務施設	0円	30名		
		令和4年11月13日(日)	10:00~16:00	5時間	⑤	鳴門教育大学 教職大学院 教員養成特別コース 教授 木下 光二	洲本市役	0円	30名		
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	
8		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。))