

令和8年度保育士等キャリアアップ研修(指定研修概要)

研修名	令和8年度 淡路市保育士等キャリアアップ研修
研修実施機関名	兵庫県淡路市

受講の申込み	申込み方法	郵送(勤務する施設で取りまとめて郵送)
	申込み先	兵庫県淡路市生穂新島8番地 淡路市健康福祉部子育て応援課
研修に関する問合せ先		淡路市健康福祉部子育て応援課 TEL:0799-64-2134
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 保健衛生・安全対策	令和8年11月1日(日)	9:15~16:30	6時間	③・④	関西看護医療大学 看護学部 看護学科 教授 箕浦 洋子	淡路市役所 (兵庫県淡路市生穂新島8番地)	0円	20名	令和8年9月1日~ 令和8年9月30日	※受講対象者は、淡路島内の保育施設等に勤務する職員に限る。 ※特定の1日のみの受講は不可。
	令和8年11月8日(日)	9:15~16:30	6時間	②・⑤	関西看護医療大学 看護学部 看護学科 教授 笠岡 和子	淡路市役所 (兵庫県淡路市生穂新島8番地)	0円	20名	令和8年9月1日~ 令和8年9月30日	
	令和8年11月15日(日)	9:15~12:15	3時間	①	関西看護医療大学 看護学部 看護学科 教授 箕浦 洋子	淡路市役所 (兵庫県淡路市生穂新島8番地)	0円	20名	令和8年9月1日~ 令和8年9月30日	
2	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
3	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
4	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
5	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
6	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
7	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
8	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	時間				円	名	年 月 日~ 年 月 日	
	年 月 日()	○○:○○~ ○○:○○	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○○をご覧ください。))