

## 令和7年度保育士等キャリアアップ研修(指定研修概要)

研修名	南あわじ市保育士等キャリアアップ研修
研修実施機関名	南あわじ市

受講の申込み	申込み方法 郵送
申込み先	南あわじ市市民福祉部子育てゆめるん課 住所:656-0492 南あわじ市市善光寺22番地1 TEL0799-43-5219 FAX0799-43-5319
研修に関する問合せ先	南あわじ市市民福祉部子育てゆめるん課こども育成係 TEL0799-43-5219
その他(詳細の分かるHP等)	—

## &lt;研修の概要&gt;

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  2  3	令和7年10月25日(土)	10:30~ 12:30	2時間	①	神戸親和大学 教育学部 教育学科 教授 戸江茂博氏	南あわじ市役所 第2別館第5会議室 (南あわじ市市善光寺22番地1)	0円	40名	令和7年9月19日 ~令和7年10月3日	受講対象者:淡路島内の保育施設に勤務する方				
		13:30~ 16:30	3時間	⑤										
	令和7年11月1日(土)	10:30~ 12:30	2時間	④										
		13:30~ 16:30	3時間	③	神戸親和大学 教育学部 教育学科 准教授 山口香織氏									
	令和7年11月8日(土)	10:30~ 12:30	2時間	②										
		10:30~ 16:30	3時間	②	南あわじ市 市地区公民館 研修室 (南あわじ市市三條880番地)									
	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					
	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					
	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					
	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					
	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					
	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					
	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。))