

(修了認定先：神戸市)

書式が古く、「平成」を消すが
訂正印を押していない

令和
平成 ○年 ○月 ○日

施設長の記入日付よりも
早い日付になっている

神戸市長 様

保育士等キャリアアップ研修修了証交付申請書

以下のとおり研修を修了しましたので、修了証の交付を申請します。

保育士登録番号等 (※)	兵庫-999999	「県」「一」が抜けている
ふりがな	こうべ はなこ	
申請者氏名	神戸 花子	
申請者住所	〒 650 - 0123 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇〇-〇 電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
生年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	「幼保連携型認定こども園」などの表記が抜けている 施設名を略称で記入している 等
勤務先施設名	〇〇〇園 (現在勤務していない場合は記入不要)	
施設種別	保育所 ・ <input checked="" type="radio"/> 認定こども園 ・ その他 ()	
施設所在市町名	神戸市	
修了した 研修の分野 (該当分野に○)	<input checked="" type="radio"/> ① 乳児保育 <input type="radio"/> ② 幼児 <input checked="" type="radio"/> ③ 障害児保育 <input checked="" type="radio"/> ④ 食育・アレルギー対応 <input type="radio"/> ⑤ 保健衛生・安全対策 <input type="radio"/> ⑥ 保護者支援・子育て支援 <input type="radio"/> ⑦ マネジメント <input type="radio"/> ⑧ 保育実践	申請以外の分野に○を付けている

※保育士資格を有しない場合は、保有する資格等に応じ、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は「なし」と記載。

保育士等キャリアアップ研修受講管理シート

【 I . 乳児保育分野】

氏 名 : 神戸 花子 印

生 年 月 日 : 1991 年 3 月 3 日

住 所 : 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇 職種・保育士登録番号が抜けている

職 種 : 〇〇〇 保育士登録番号等(※) : 〇〇〇

勤務先施設名 : 〇〇〇園 (施設種別) 〇〇〇

施設所在 : 「幼保連携型認定こども園」などの表記が抜けている施設名を略称で記入している 等 施設種別が抜けている

(※)保育士登録番号、保育士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は「なし」と記載。[記載例:兵庫県-999999]

ねらい	内容(科目)	具体的な研修内容
・乳児保育に関する理解を深め、適切な環境を構成し、個々の子どもの発達の状態に応じた保育を行う力を養い、他の保育士等に乳児保育に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付ける。	①乳児保育の意義	・乳児保育の役割と機能 ・乳児保育の現状と課題
	②乳児保育の環境	・乳児保育における安全な環境 ・乳児保育における個々の発達を促す生活と遊びの環境 ・他職種との協働
	③乳児への適切な関わり	・乳児保育における配慮事項 ・乳児保育における保育者の関わり ・乳児保育における生活習慣の援助や関わり
	④乳児の発達に応じた保育内容	・保育所保育指針について ・乳児の発達と保育内容 ・1歳以上3歳未満児の発達と保育内容
	⑤乳児保育の指導計画、記録及び評価	・全体的な計画に基づく指導計画の作成 ・観察を通しての記録及び評価 ・評価の理解及び取組

< 修了の要件 >

- (1) 乳児保育分野の研修を合計15時間受講すること。
- (2) ①～⑤の内容(科目)の研修を少なくとも1回(できるだけ均等に)受講すること。
- (3) 研修を受講するごとに、主催者から一部受講証明書の交付を受けること。
- (4) 15時間の受講完了後に、修了証交付申請と合わせてレポートを提出すること。
- (5) また、15時間の受講完了後、勤務する施設の代表者の確認を受け、施設長印を押印すること。

研修受講状況

内容	受講年月日 (A)	受講時間数 (B)	研修名 (C)	研修実施機関名 (D)	備考
① 乳児保育の意義	令和3年6月5日	3時間	乳児保育の意義	公益社団法人 神戸市私立保育園連盟	
			一部受講証明書に記載していない内容が記入されている		
				「公益社団法人」が抜けている (公社)と略している	
② 乳児保育の環境	2021年 7月20日	3	神戸市保育士 キャリアアップ研修	神戸市立保育園連盟	
	元号が西暦になっている	「時間」が抜けている	「等」が抜けている	「私」が抜けている	
③ 乳児への適切な関わり			一部受講証明書に記載している通りに転記できていない		
④ 乳児の発達に 応じた保育内容に					
⑤ 乳児保育の 指導計画・記録 及び評価					
	受講時間 合計	15 時間	レポート記入日 令和 ○年 ○月 ○日	勤務先施設 職・氏名 園長 ○○ ○○ 公印	職名が抜けている
			レポート記入日が最終受講日よりも前になっている		

※受講した研修全ての「一部受講証明書

また、上の(A)~(D)は、添付する一部受講証明書の(A)~(D)と記載内容を合わせることに。

保育士等キャリアアップ研修（乳児保育分野）受講レポート

勤務先施設名： ○○○園

「幼保連携型認定こども園」などの表記が抜けている
施設名を略称で記入している 等

名： 神戸 花子

等： 兵庫県-999999

※保育士資格のない方は、幼稚園教諭・栄養士・調理師・看護師免許等の免許状番号又は名簿登録番号等を記載。これらのいずれの資格もない場合は「なし」と記載。

以下の各項目について、研修で学んだことや理解したこと、自らが行う業務内容において今後役に立つことなどを記入してください。（以下の各項目についてそれぞれ150字程度記入してください。）

1 乳児保育の意義について

修正する際に、「修正ペン」
「修正テープ」を使用している

2 乳児保育の環境について

3 乳児への適切な関わりについて

4 乳児の発達に応じた保育内容について

5 乳児保育の指導計画、記録及び評価について

6 全体をとおして

所属施設長記入欄

上記について、受講した職員が、本研修で学ぶべき内容を理解した上で、適切に記入されていることを確認しました。

年 月 日

日付、職名の記入漏れ

施設・事業所名 幼保連携型認定こども園 ○○○園

代表者 職・氏名 園長 ○○ ○○ 公印