

キャリアアップ研修受付用 FAX 番号：06 - 7636 - 6237

平成30年度 神戸市保育士等

キャリアアップ研修受講申込書

個人研修 ID 番号	※次回からご記入ください。	平成	年	月	日
ふりがな					
氏名		性別	男・女		
生年月日	西暦	年	月	日	
保育士登録番号	—	その他 免許・資格番号			
保有資格	保育士・幼稚園教諭・栄養士・調理師 その他（ ）				
施設名		職名			
施設区分	認定こども園・保育園（所）・小規模事業 その他（ ）				
施設所在地	〒 —				
施設電話番号		施設 FAX 番号			

受講希望の研修に○印をつけてください。（各分野の全内容の受講が原則）

幼児教育	<input type="checkbox"/>	5/ 8(火)	①幼児教育の意義
	<input type="checkbox"/>	5/15(火)	②幼児教育の環境
	<input type="checkbox"/>	5/22(火)	③幼児の発達に応じた保育内容
	<input type="checkbox"/>	5/29(火)	④幼児教育の指導計画、記録及び評価
	<input type="checkbox"/>	6/ 5(火)	⑤小学校との接続

障害児保育	<input type="checkbox"/>	5/ 7(月)	①障害の理解
	<input type="checkbox"/>	5/18(金)	②障害児保育の環境
	<input type="checkbox"/>	6/15(金)	③障害児の発達の援助
	<input type="checkbox"/>	7/ 2(月)	④家庭及び関係機関との連携
	<input type="checkbox"/>	8/ 8(水)	⑤障害児保育の指導計画、記録及び評価

食育・アレルギー対応	<input type="checkbox"/>	4/27(金)	②食育計画の作成と活用
	<input type="checkbox"/>	6/18(月)	①栄養に関する基礎知識
	<input type="checkbox"/>	6/19(火)	③アレルギー疾患の理解
	<input type="checkbox"/>	6/20(水)	⑤保育所におけるアレルギー対応ガイドライン
	<input type="checkbox"/>	7/ 3(火)	④保育所における食事の提供ガイドライン

保育実践	<input type="checkbox"/>	5/17(木)	②子どもとの関わり方
	<input type="checkbox"/>	7/23(月)	⑤物を使った遊び
	<input type="checkbox"/>	9/19(水)	③身体を使った遊び
	<input type="checkbox"/>	11/13(火)	④言葉・音楽を使った遊び
	<input type="checkbox"/>	12/18(火)	①保育における環境構成

※ 上記のとおり相違ないことを証明します。

※ご記入いただいた情報は、当研修の運営管理の目的のみに使用し、他に使用することはありません。

施設名 _____

施設長氏名 _____

施設長印

事務局受付印

※受付印を押印し、返信した申込書を当日ご持参ください。