

<両面印刷>

該当分野か確認してください。

保育士等キャリアアップ研修（保健衛生・安全対策分野）受講レポート

「申請書」と同様に記入
してください。

勤務先施設名： 幼保連携型認定こども園〇〇保育園

氏 名： 神戸 花子

保育士登録番号等： 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 保健計画の作成と活用について

必ず両面印刷（仕上がり1枚）してください

2 事故

※ 片面印刷2枚を貼付けは不可

3 保育所における感染症対策ガイドラインについて

4 保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドラインについて

5 教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドラインについて

6 全体をととして

最終受講日以降 の日

上記について、受講
を確認しました。

令和 ○年 ○月 ○日

法人名のみ記入される例がございますが、必ず
施設名と施設長名をご記入ください。

施設長名は、神戸市及び連盟へお届けの園長・
施設長名を記入してください。

園の公印を押してください。
(個人印は不可)

施設・事業所名 幼保連携型認定こども園○○保育園

代表者 職・氏名 園長 ○○ ○○

公印

職名を記入してください

保育士等キャリアアップ研修（保健衛生・安全対策分野）受講レポート

勤務先施設名：

氏 名：

保育士登録番号等：

※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 保健計画の作成と活用について

2 事故防止及び健康安全管理について

3 保育所における感染症対策ガイドラインについて

4 保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドラインについて

5 教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドラインについて

6 全体をととして

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。

令和 年 月 日

施設・事業所名 _____

代表者 職 ・ 氏名 _____ 公印