

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。

令和 年 月 日

施設・事業所名 _____

代表者 職 ・ 氏名 _____ 公印