

2019年度 座間味村

子育て支援員研修受講生募集

座間味村では、子どもが健やかに成長できる環境や体制が確保されるよう、地域の実情やニーズに応じた保育事業、子育て支援事業を展開する為の担い手となる子育て支援の人材を育成する研修会を開催することになりました。

○子育て支援員とは

都道府県又は市町村が実施する研修を修了し、子育て支援分野の各事業等に従事する上で、必要な知識や技術等を習得したと認められる方のことです。

受講修了者は、修了証書が発行され、全国共通の子育て支援員として認定されます（国家資格ではありません。）。

○対象者

村内にお住まいで、保育や子育て支援などの仕事に関心を持ち、村内において保育や子育て支援分野の各事業等に従事することを希望する方（小規模保育所は保育士の有資格者も受講が必要です）

○研修日程・場所

< 日 程 >

2019年5月19日（日）、26日（日）、6月1日（土）2日（日）、6月8日（土）9日（日）

実施日未定 心肺蘇生講習会、渡嘉敷村僻地保育所実習2日

< 場 所 >

5月19日（日）、26日（日）は座間味村役場3階または保健センターの2か所で受講可能

6月1日（土）、2日（日）、6月8日（土）、9日（日）は座間味村役場3階

○受講費用

研修受講費用は無料です。ただし、昼食代、テキスト代等は自己負担となります。

○申込方法

受講を希望される方は、「子育て支援研修受講申込書」に必要事項をご記入頂き、役場福祉班までお申込みください。申込書は座間味村ホームページ又は、直接役場にお問い合わせ下さい。

○申込み期間

平成31年4月10日（水）～4月24日（水）

< 問合せ先 > 座間味村総務・福祉課（福祉班）

TEL : 098-896-4045 担当 石川





○研修の日程

5/19-5/26

日程	研修時間	科目名	会場
5/19 (日)	9:00~10:00	乳幼児の食事と栄養	座間味村役場 3 階 または 阿嘉保健センター
	10:00~11:00	子ども・子育て家庭の現状	
	11:00~12:00	子ども家庭福祉	
	12:00~13:00	お昼休憩	
	13:00~14:00	子どもの発達	
	14:00~15:30	乳幼児の発達と心理	
5/26 (日)	9:00~10:00	小児保健 I	座間味村役場 3 階 または 阿嘉保健センター
	10:00~11:00	小児保健 II	
	11:00~12:30	地域型保育における保護者への対応	
	12:30~13:30	お昼休憩	
	13:30~14:30	保育の原理	
	14:30~15:30	地域保育の環境整備	

現地研修(座間味):6/1・6/2・6/8

6/1 (土)	11:00~12:00	対人援助の価値と倫理	座間味村役場 3 階
	12:00~13:00	お昼休憩	
	13:00~15:00	地域型保育の保育内容	
	15:00~16:30	特別配慮を要する子どもへの対応(0~2 歳児)	
6/2 (日)	9:00~10:00	子どもの障害	
	10:00~11:00	総合演習	
	11:00~12:00	乳幼児の生活と遊び	
	12:00~13:00	お昼休憩	
	13:00~14:30	共育者の職業倫理と配慮事項	
	14:30~15:30	見学オリエンテーション	

現地研修(日帰り)

6/8 (土)	11:00~12:00	安全の確保とリスクマネジメント	座間味村役場 3 階
	12:00~13:00	お昼休憩	
	13:00~14:00	子ども虐待と社会的養護	
	14:00~15:30	グループ討議	

補講日(案)※現地か遠隔で実施かは補講科目で検討する(最大一泊二日の 11 時間)

6/9 (日)	11:00~12:00		
	12:00~13:00	お昼休憩	
	13:00~18:00		
実施日 未定		心肺蘇生法	
		実施自治体の制度について(任意)	1~1.5 時間
		地域型保育の概要	1 時間
		地域型保育の運営	1 時間
		見学実習⇒渡嘉敷村へき地保育所	2 日



2019年度 「座間味村子育て支援員研修」 受講申込書

ふりがな				性別	
氏名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	西暦	年	月	日 ()歳	修了証書の発行等に必要です。正確にご記入ください。
住所	〒			受講票及び修了証書の宛先になりますので、番地まで正確にご記入ください。	
電話番号	メールアドレス			日中に問い合わせることがあります。確実に連絡が取れる番号を記載してください。	
現在の就業状況 ※ いずれかを選択してください。	保育や子育て支援の各事業に、 <input type="checkbox"/> 従事している <input type="checkbox"/> 従事したことがある <input type="checkbox"/> 従事する予定がある <input type="checkbox"/> 従事していないが、育児や就労の経験がある	「従事している」「従事する予定がある」方は、必ずご記入ください。	勤務先	住所	
			名称	電話	
			従事している方は、その年数	年	ヶ月

- ◆ 受講を希望する研修を選択してください。
- ◆ 研修の免除又は一部科目の免除を希望する方は、該当する項目を選択の上、必要書類と一緒に提出してください。

基本研修 ※ 選択必須	<input type="checkbox"/> 基本研修 ← 基本研修は必須科目です。基本研修の免除資格がない方は必ず受講してください。 <input type="checkbox"/> 基本研修の全科目免除希望
	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 子育て支援員修了証書取得済
	子育て支援員研修 修了コース名を記入

【注意事項】

- ① 定員超過の場合は、従事の予定がある方及び既に従事している方を優先しますが、申込者多数の場合は、受講できないこともありますので、予めご了承ください。