

平成27年 10 月 16 日

関係 各位

特定非営利活動法人全国認定こども園協会

代表理事 若盛 正城

同 北海道地区会 代表 白井 慶子

「北海道地域活性化研修会」のご案内

中秋の候、貴職におかれましては、ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より 私ども全国認定こども園協会へのご高配を賜り、心より感謝申し上げます。

特定非営利活動法人全国認定こども園協会は、平成20年8月1日に設立され、類型や公立・私立、行政・現場の枠を超えて、多くの方々にご参画いただき、現在700名を超える会員数となり、今年も3府省の後援のもと東京開催の「全国認定こども園協会 トップセミナー」をはじめ、認定こども園として、より質の高い教育・保育の実践を目指すべく「認定こども園園長・副園長ステップアップ研修会」を京都・東京にて開催し、多数の参加を得ています。更には、協会各地区会を中心としての地域活性化研修会の開催は、全国7カ所で計画し活動の充実を図っております。

さて今般、昨年度同様札幌市において、別紙開催要項により全国認定こども園協会として第7回目の「北海道地域活性化研修会」を開催する運びとなりました。この度の研修は、認定こども園・志向園の設置者・園長・保育者の資質向上、また、行政関係者・市町村子ども・子育て会議委員各位への情報提供と、今後行政に求められる役割についての認識を深めていただく機会となることを目的としております。多数のご参加を賜りますよう、ご案内申し上げます。

特定非営利活動法人全国認定こども園協会
「第7回 北海道地域活性化研修会」開催要項
 ～すべての子どもの最善の利益に向けて～

☆日 時 平成27年12月19日(土) 13:30～17:00(受付13:00～)

☆場 所 学校法人西野学園 札幌医学技術福祉専門学校 3F 講堂
 札幌市中央区南5条西11丁目1289-5 TEL:011-513-2111

☆日 程

- 13:00 ～受付
- 13:30 ～開 会
- 13:40～13:55 行政説明「北海道の認定こども園状況、認可制度」について
 説明者:北海道保健福祉部子ども未来推進局子ども子育て支援課
 子育てグループ 主幹 森 みどり 氏

- 13:55 ～14:55 認定こども園経営実務
 ～認定こども園の労務管理・実務・書類整備など～
 発表者:認定こども園協会 副代表理事 白井 慶子
 (名寄大谷認定こども園 園長)
 助言者:保育システム研究所代表 吉田 正幸 氏

休憩(10分)

- 15:05 ～16:45 パネルディスカッション (質疑応答含む)
 「動き出した新制度・・・地域の実態と今後の課題」
 コーディネーター :保育システム研究所代表 吉田 正幸 氏
 パネラー :札幌子ども未来局 子育て支援部
 子育て支援制度担当部長 野島 聡 氏(予定)
 パネラー :幼保連携型 認定こども園まなび 園長 三井 有希子
 パネラー :幼稚園型認定こども園 別海くるみ幼稚園 園長 加藤 泰和

- 16:50 ～閉 会

日 程

13:00	13:30	13:40	13:55～	14:55	15:05～ (間休憩)	16:45	16:50
受付	開会	行政説明	経営実務	休憩	パネルディスカッション	休憩	閉会
	10分	15分	60分	10分	100分	5分	10分

☆参加募集人数 200名程度(360名収容可能)

☆研修会参加費 (参加費は、原則銀行振り込みでお願いします。振込先:申込書に記載)

- 会員園職員 3,500円(1名)
- 公立園職員 3,500円(1名)
- 一般園職員 5,000円(非会員1名)
- 行政関係 1,000円(庁舎内で給付などの事務業務に携わる者の資料代として)

☆申込み締切日 12月4日(金) 厳守でお願いいたします。

☆前泊、当日泊希望の方は、各自確保お願い致します。

☆駐車場の利用は限りがあります。なるべく公共交通機関をご利用ください。

★環境に配慮した研修会を行う為、案内看板等を簡素化します。ゴミの持ち帰りにもご協力ください。

【連絡先 事務局】〒096-0015 名寄市西5条南2丁目10番地

学校法人 名寄大谷学園 名寄大谷認定こども園内

特定非営利活動法人全国認定こども園協会 北海道地区 代表 白井 慶子

電話 01654-2-2668 FAX 01654-8-7711

主 催 特定非営利活動法人 **全国認定こども園協会**

後 援 北海道 予定

後 援 札幌市 予定

アクセスマップ



会員用

FAX : 01654-8-7711

名寄市西5条南2丁目10番地 学校法人 名寄大谷学園 名寄大谷認定こども園内
特定非営利活動法人全国認定こども園協会 北海道地区 代表 白井 慶子

特定非営利活動法人全国認定こども園協会「北海道地域活性化研修会」申込書

12月19日(土)の研修に参加いたします。(記入は、園単位でお願いします)

市町村名

行政担当課

園名

(公立・私立・その他)

電話番号

FAX 番号

所属・役職名等	参加者氏名	○で囲む	懇親会
		正会員本人・会員園	参加・不参加
		正会員本人・会員園	参加・不参加
		正会員本人・会員園	参加・不参加
		正会員本人・会員園	参加・不参加
(振込 予定日 /) ※振込不可の場合は事務局に事前連絡をお願いします。振込控えをもって領収書にしますが、領収書が必要な場合は下記に記入をお願いします 領収宛名 :			研修合計金額 3,500円×()人 計 円
研修後、講師を囲み会員のみ合同懇親会を予定しています。 (18:00～スキノ5,000円会費予定 当日現金で集めます) 参加者には詳細が決まり次第、場所をお知らせいたします。 代表携帯氏名 _____ - -			懇親会参加人数 人

※ 申し込み、参加費振込は、12月4日(金)までにお願いいたします。

振込口座 ホクヨウギンコウ ナヨロシテン 北洋銀行 名寄支店 070 (普通) 口座番号 0757603

トクヒ)ゼンクンテイコト`モエンキョウカイホッカイト`ウチクカイダ`化ヨ シライケイコ
振込名義 特定非営利活動法人全国認定こども園協会北海道地区会代表 白井慶子

※事前に質疑等がありましたら研修内容で検討しますので FAX にて受け付けます。(自由書式にて)

FAX : 01654-8-7711

(非会員用) 学校法人 名寄大谷学園 名寄大谷認定こども園内

12月4日(金)迄 特定非営利活動法人全国認定こども園協会北海道地区 白井 慶子

特定非営利活動法人全国認定こども園協会「第7回北海道地域活性化研修会」申込書

12月19日(土)の研修に参加いたします。

市町村名

行政担当課

園名

(公立・私立・その他)

認定こども園の場合○で囲む (幼保連携型・幼稚園型・保育園型・地方裁量型 認可 年 月)

〒 _____

住所

電話番号

FAX 番号

所属・役職名等	参加者氏名	○で囲む	参加費
		園職員・公立園職員・行政	円
		園職員・公立園職員・行政	円
		園職員・公立園職員・行政	円
		園職員・公立園職員・行政	円
		園職員・公立園職員・行政	円
(振込予定日 /) ※振込不可の場合は事前連絡をお願いします。 振込書控えをもって領収書にさせていただきますが、必要な場合は下記に必ず記載 (領収書は研修当日渡します) 領収書名:			合計欄

・一般園職員：5,000円 ・公立園職員：3,500円 ・庁舎内事務行政職員：1,000円 (資料代として)

※ 申し込み、参加費振込は、12月4日(金)までをお願いいたします。

振込口座 ホクヨウギンコウ ナヨロシテン 北洋銀行 名寄支店 070 (普通) 口座番号 0757603

振込名義 トクヒ)ゼンクンテイコトモエンキョウカイホッカイトウチクカクイカク 特定非営利活動法人全国認定こども園協会北海道地区会代表 白井慶子

※事前に質疑等がありましたら研修内容で検討しますので FAX にて受け付けます。(自由書式にて)