



特定非営利活動法人
全国認定こども園協会 青森県支部

令和元年度 保育士等キャリアアップ研修会

【 保健衛生・安全管理分野 】

県委託講座 ※処遇改善Ⅱ対応

保育士・看護師・調理師・運転手・用務員 etc…
職種にかかわらずみんなで学びたい

「保育現場で“命”を守る！」

2 日間集中 15 時間講座

秋風の涼しさに季節の移り変わりを感じるころとなりました。皆様におかれましてはいかがお過ごしでいらっしゃいますでしょうか？

さて、この度、保育士等キャリアアップ研修会(保健衛生・安全管理分野委託 15 時間)を開催することとなりました。『保育現場で“命”を守る！』がテーマの今回は、保育者はもちろん、様々な職種の現場で働く全スタッフがひとつのチームとして子どもたちの命を守っていく手法をわかりやすく学び合いたいと思います。この研修を機に、『危機管理のプロ』として保育現場に欠かせない人材になりましょう！！

認定こども園はもちろん、保育所等の参加も可能です。より多くのお申込みをお待ちしております。

講師

株式会社 RIRE

代表 孫ちよんす 先生

【プロフィール】

- (財)生涯学習開発財団 認定プロフェッショナルコーチ
- 大学卒業後、全日本空輸株式会社入社。運搬業務、CS プロジェクトや教育などに従事
- 人を動かす源についての専門知識を深めるべく、コーチ・トゥエンティワンに入社
- 経営者や管理職・教職員・医療従事者など、様々な方へのコーチングを行いパフォーマンスの向上に努める
- 教育・保育関係施設教職員向け・育児中の保護者向けのコミュニケーション研修実績多数
- 育成環境整備 部下・メンバーを育てるマネジメントスキル強化セミナーや主体性を伸ばし自ら考え行動させるための効果的な育成手法で活動を展開・活躍中



株式会社こども保育環境研究所

保育事業推進本部 企画事業部 部長

齋木 里奈 先生

【プロフィール】

- 東京都文京区貞静学園短期大学保育学課卒業
- 埼玉県内の保育園及び障害児通園施設で 8 年間勤務
- 株式会社こども保育環境研究所に入社
- 業務部主任、保育事業部営業室主査を経て、2007 年より現職(保育事業推進本部 企画事業部 部長)
- 保育士の再生、組織の活性化、保育の本質を語るスペシャリストとして全国各地で活躍中
- 全国認定こども園協会各支部で保育士等キャリアアップ研修会やリーダー研修等の実績多数有り



開催日程

令和元年 11月7日(木)～ 8日(金) 9:00～17:30

日時	研修内容	講師	時間
R1.11.7(木)	研修Ⅰ 「危機管理を徹底し、安心安全な保育を実現するために 必要なチーム作りとコミュニケーション」	孫ちよんす先生	7.5時間
R1.11.8(金)	研修Ⅲ 「子どもの命を守る、衛生的でと安全な環境作り」(仮) ～未来予測力を鍛え方と適切な環境の作り方～	斎木里奈先生	3時間
	研修Ⅳ 「保育現場で“命”を守る！」(仮) ～職員のチームワークで命を守る保育実践力～	斎木里奈先生	4.5時間

【タイムスケジュール】

	8:30	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	17:30
11月7日(木)	受付	研修Ⅰ			休憩	研修Ⅱ				事務連絡	
11月8日(金)	受付	研修Ⅲ			休憩	研修Ⅳ				事務連絡	

研修会場

きざん八戸 (〒039-1103 青森県八戸市長苗代前田 32-1 ☎ (0178)70-1155)

※JR 八戸駅より車で5分、八戸自動車道八戸ICより車で15分

参加費

1名 **3,500円** (資料及び2日分の昼食代含む)

※ 参加費は当日会場で受付けます。

※ 宿泊や交通費については参加費には含まれませんので各自でご手配下さい。

申込について

申込締切 別紙申込用紙にて、**10月23日(水)までにFAX**でお申込み下さい。

※お申込み頂いた方には、締切日以降に研修の詳細等をFAX致します。

申込先 **全国認定こども園協会 青森県支部 事務局**

〒039-1113

青森県八戸市西白山台4丁目4-4 みんなの森 のはらキッズ内

(電話) 0178-51-8266

(FAX) 0178-51-8267

令和元年度 保育士等キャリアアップ研修会(保健衛生・安全管理分野) 参加申込書

施設名 _____

住 所 _____

電 話 _____ FAX _____

参加費合計 円 _____

☆参加者について御記入下さい。

【No. 】

(役 職) 参加者名		参加者住所 (建物名は不要)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	保育士登録番号	

【No. 】

(役 職) 参加者名		参加者住所 (建物名は不要)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	保育士登録番号	

【No. 】

(役 職) 参加者名		参加者住所 (建物名は不要)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	保育士登録番号	

【No. 】

(役 職) 参加者名		参加者住所 (建物名は不要)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	保育士登録番号	

※【 】は記入しないで下さい。

※保育士登録番号が無い方は当該欄未記入で結構です。

※受講修了者には、修了証を交付予定です。施設名等は正確にご記入下さい。

※ご記入頂いた個人情報は本研修会運営資料作成のみに使用し、本人の了承無く第三者に開示することはありません。

※参加者が増える場合は、参加申込書をコピーしてお使い下さい。