



東京都保育士等キャリアアップ研修 専門分野研修「保健衛生・安全対策」

保育士等キャリアアップ研修は、保育現場におけるリーダー的職員の育成に関する研修を、指定された研修実施機関が実施するものです。公益社団法人日本小児保健協会では、東京都からの指定を受け、東京都保育士等キャリアアップ研修会専門分野研修「保健衛生・安全対策」について以下の要領で開催いたします。別紙申込用紙にご記入の上、Eメール（jschseminar-tantou@umin.ac.jp）添付またはFAXにてお申し込みください。

日 程：2019年3月9日（土）9：30～18：45、3月10日（日）9：30～17：45

会 場：エッサム神田ホール 2号館3階301大会議室（東京都千代田区神田3-24-5）

受講料：東京都助成金対象者・・・無料

その他有料参加者・・・日本小児保健協会会員7,000円、非会員10,000円

主 催：公益社団法人 日本小児保健協会

プログラム：※講義時間には、休憩時間を含みます。

<第1日目>2019年3月9日（土）9：30～18：45

	講義内容	講師	講師所属
1	保育計画の作成と活用	加藤則子	十文字学園女子大学
2	教育・保育施設における事故防止および事故発生時の対応のためのガイドライン	安 焔文	京都第一赤十字病院
3	血液を介して感染する病気を防止するための理解と実践	峯 真人	自然堂 峯小児科

<第2日目>2019年3月10日（日）9：30～17：45

1	事故防止および健康安全管理	山中龍宏	緑園こどもクリニック
2	保育所における感染症対策ガイドライン	和田紀之	和田小児科医院

詳細は、
日本小児保健協会ホームページ、
<http://plaza.umin.ac.jp/~jschild/aca/academic.html>
日本小児保健協会メールマガジン
<http://plaza.umin.ac.jp/~jschild/20170221.pdf> をご覧ください。

【問合せ先】 ※平成30年11月に事務局を移転しました。
公益社団法人 日本小児保健協会事務局
〒101-0042
東京都千代田区神田東松下町12-1 トナカイ神田タワー9階
TEL：03-3868-3093／FAX：03-388-3092
E-mail：jsch-soc@umin.ac.jp



テキスト執筆者が講師陣！

宛先：公益社団法人 日本小児保健協会 御中

E-mail：jschseminar-tantou@umin.ac.jp／FAX：03-3868-3092

保育士等キャリアアップ研修
参加申込書

※参加申込事項の必須項目は、東京都保育士等キャリアアップ研修事業の助成金対象に関する事項となります。もれのないように記入をしてください。参加申込書は裏面に続きます。個人情報の取扱いに関する同意確認は、必ずご一読の上、承諾についてのチェックをしてください。

申込日： 年 月 日

1.	保育士登録番号 (受講希望者が保育士の場合)	都道府県： 番号：
2.	氏名	(姓と名の間は1字あける)
3.	フリガナ	(姓と名の間は1字あける)
4.	生年月日(西暦)	年 月 日
5.	性別	男性 ・ 女性
6.	自宅住所	〒 —
7.	自宅電話番号	— —
8.	自宅メールアドレス	@

9.	勤務先名称(現に保育所等に勤務している者に限る)	
10.	勤務先の設置主体	1. 社会福祉法人、2. 学校法人、3. NPO法人 4. 株式会社、5. その他
11.	勤務先所在地住所(現に保育所等に勤務している者に限る)	〒 —
12.	役職	☐ 主任保育士・施設長管理職、 ☐ 主任保育士・施設長管理職以外
13.	勤務先電話番号	— —
14.	勤務先メールアドレス	@
15.	職種	1. 保育士、2. 看護師、3. 管理栄養士、栄養士 4. その他(詳細：)
16.	現職の経験年数	1. 三年未満、2. 三年～五年、3. 五年～七年 4. 七年以上
17.	保育士の経験年数	1. 三年未満、2. 三年～五年、3. 五年～七年 4. 七年以上
18.	受講票送付先	☐ 勤務先 ☐ 自宅

※ 裏 面 に 続 き ま す 。

19. 施設・事業所の種別：

特定保育・保育施設	☐ 幼稚園の一部、 ☐ 認定保育所 ☐ 認定こども園	(☐ 公立 ・ ☐ 私立)
特定地域保育事業所	☐ 小規模保育事業所、 ☐ 家庭的保育事業 ☐ 事業内保育事業、 ☐ 居宅型保育事業	(☐ 公立 ・ ☐ 私立)
認証保育所	☐ 主任保育士・施設長管理職、 ☐ 主任保育士・施設長管理職以外	
認可外保育所	☐ 認可外保育所	
その他	(詳細：)	

20.	日本小児保健協会 会員登録	会員番号 () ・ 非会員
-----	------------------	----------------

個人情報の取扱いに関する同意確認

※必ず確認して、下部の同意チェック欄に☑をしてください。

本研修を実施する上で知り得た個人情報については十分に留意して取り扱いをいたしますが、研修修了者が東京都以外の道府県で勤務する場合、都道府県間で研修修了者の情報を共有することにより、当該情報の確認が円滑となることから、他の道府県及び市町村に指定実施機関としての情報提供を行います。

研修を実施する上で知り得た個人情報については、研修運営上必要である受講手続きの目的の範囲内で利用いたします。

☐ 個人情報の取扱いについて確認し同意いたします。

事務局使用欄： ☐東京都