

各 施設長 様

佐賀県保育会
会長 指山 健次郎
(公印省略)

「令和元年度 乳児保育研修会」の開催について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、標記研修会を下記により開催いたしますので、貴施設職員の参加につきましてご配慮賜りますようお願い申し上げます。

【開催要綱】

1. 目 的
乳児期は心身の発育・発達が著しく、人格が形成される大切な時期です。子ども達一人ひとりの個性を見極めながら愛情豊かで丁寧な関わり、愛着関係、基本的信頼感、自己肯定感の育ちを意識した保育が求められます。
また、子どもの命を守り、安全を最優先する保育現場において、ケガや事故を未然に防ぐ為の危機管理や安全対策の知識・実践も必要です。
乳児保育に関する理解を深め、丁寧で質の高い保育を行うために学び合いたいと思います。
2. 主 催 佐賀県保育会
3. 後 援 佐賀県
4. 研修対象者 佐賀県保育会に所属する県内保育園(所)・認定こども園に勤務する担当保育士(保育教諭)など。
5. 研修の種類 通修
6. 期 日 令和元年9月4日(水) 10:00~16:00
7. 会 場 メートプラザ佐賀
(佐賀県佐賀市兵庫北三丁目8番40号 0952-33-0003)
8. 内 容 研修1 『基調報告』
講師 指山 健次郎 氏(佐賀県保育会会長)

研修2 『寄り添い、見守る乳児の世界』
講師 北野 久美 氏(全国保育士会 副会長)

研修3 『乳幼児期におけるアタッチメントと非認知的な心の発達』
講師 遠藤 利彦 氏(東京大学 大学院教育学研究科 教授)

9. 日 程

9:30	10:00	10:30	12:00	13:00	16:00
受付	倫理綱領朗読 開会式	「基調報告」 研修1	「講義」 研修2	休憩	「講義」 研修3 閉会解散

10. 費用 ・参加費 1,000円 ・弁当代 800円

11. 申込み 申込締切日 令和元年8月21日(水)必着

参加申込は下記申込書に必要事項を記入し、FAX(0952-22-1650)にて事務局にお申込みください。

◆参加費等のお支払いにつきましては、下記指定口座へ8月26日(月)までにお支払いをお願い致します。お振込み手数料は、ご負担いただきますようお願いいたします。

<ul style="list-style-type: none"> 銀行預金口座 — 佐賀銀行県庁支店 普通 1057726 名義 佐賀県保育会 会長 指山 健次郎 郵便振替口座 — 01760-5-108682 (青の伝票) 名義 佐賀県保育会
--

12. お問い合わせ先 佐賀県保育会事務局
〒840-0021 佐賀市鬼丸町7-18 電話 0952-22-1629

13. その他
- (1)参加費のお支払いは現金事故防止の為、事前の8月26日(月)までにお支払いをお願い致します。
 - (2)服装は研修にふさわしいスーツ等で(デニム等・サンダル及びスニーカー等禁止)
※会場内の温度調整が出来ない為、羽織物等をご持参ください。
 - (3)申し込みは、8月21日(水)までにお願い致します。
 - (4)8月26日(月)以降の参加等の取消につきましてはキャンセル料といたしまして全額ご請求させていただきます。ご了承の程よろしくお願い致します。
 - (5)各金融機関の振込通知書(振込控)をもって領収書にかえさせていただきます。
 - (6)当日のご連絡は緊急連絡先080-2716-4322(佐賀県保育会)へおかけください。
きりとりせん

「令和元年度 乳児保育研修会」参加申込書

*8月21日(水)締切
FAX: 0952-22-1650

施設名			地区名			
氏名	職名	弁当	氏名	職名	弁当	

弁当を注文される場合はOを、いない場合はXをご記入下さい。

※参加費 1,000円×__名=__円

弁当代 800円×__名=__円

〒・住所・電話

施設名

※ ご記入をお願いします。(事前の8月26日(月)までにお支払いをお願いします。)

令和 年 月 日に、金融機関名 _____ より _____ 円振込みます。