

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 主任保育士・主幹保育教諭研修会」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** 現在、児童虐待や子どもの貧困問題などが社会的に大きな問題になっており、主任保育士・主幹保育教諭には、高い専門性を活かした地域の子育て支援、保護者支援がこれまで以上に求められています。
加えて、主任保育士・主幹保育教諭は、組織内の人材育成や業務のマネジメントなど、あらゆる立場の職員が意欲を持って働き続けることができる職場環境づくりにおいて大きな役割を担っています。
本研修では、主任保育士・主幹保育教諭の一層の質の向上を目指すことを目的として開催します。
- 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主任保育士・主幹保育教諭それに準ずる者。
- 5. 研修の種類** 通修
- 6. 期 日** 令和元年11月7日（木）10：15～16：00
- 7. 会 場** GARDEN TERRACE SAGA Hotels&Maritopia（旧マリトピア）
（佐賀県佐賀市新栄東3丁目7-8 TEL：0952-23-9520）
※当日は、事務局職員も会場へ行きますので、事務局の電話は繋がりません。御用の際は、080-2716-4322（佐賀県保育会携帯）までご連絡下さい。
※遅刻や欠席をされる場合は、必ずご連絡をくださいますようお願い致します。
※駐車場の数に限りがございますので、なるべく乗り合わせてお越しください。
尚、駐車場につきましては係員の誘導・指示に従ってください。
※第2駐車場に指示がある場合もございますので、ご了承下さい。
- 8. 内 容** 研修1 『心がかぜをひくとき - “安心感” と自立-』
講師 吉村 春生 氏（西九州大学 非常勤講師・臨床心理士）

9. 日 程

9:45 10:15 10:30 12:00 13:00 16:00

受付	開 倫 理 綱 領 朗 読 会	「 講 義 」 研 修 1	昼 食	1 続 き	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10月28日(月)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10月28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。

・	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	さしやまけんじろう 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. お問合せ先 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10月28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、10月28日(月)までにお願ひ致します。
 - (4)10月31日(木)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ひいたします。
 - (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 主任保育士・主幹保育教諭研修会」参加申込書

※10月28日(月)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○を、いない場合は×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

※振込送金の場合ご記入下さい。(事前の10月28日(月)までにお支払いをお願い致します。)

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