

芦屋市保育士等キャリアアップ研修受講管理シート

【Ⅵ. 保護者支援・子育て支援分野】

氏 名			
生年月日 (西暦)	年	月	日
住 所			
	(都道府県名)	(登録番号)	
職 種	保育士登録 番号等(※)	—	号

勤務先施設名 (施設種別)

施設所在市町

(※) 保育士資格を有しない場合は、保有する資格等に応じ、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は空欄で可。

ねらい	内容(科目)	具体的な研修内容
・保護者支援・子育て支援に関する理解を深め、適切な支援を行うことができる力を養い、他の保育士等に保護者支援・子育て支援に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付ける。	①保護者支援・子育て支援の意義	・保護者に対する子育て支援の機能と役割 ・保護者に対する子育て支援の基本 ・保育所の特性を活かした保護者に対する子育て支援
	②保護者に対する相談援助	・保護者に対する相談援助の方法と技術 ・保護者に対する相談援助の展開過程
	③地域における子育て支援	・地域の子育てにかかわる社会資源 ・地域の子育て家庭に対する支援の実際 ・地域の保護者に対する相談の実際
	④虐待予防	・児童虐待への理解 ・児童虐待を受けたと思われる児童への支援
	⑤関係機関との連携、地域資源の活用	・保護者に対する子育て支援にかかわる関係機関・専門職との連携 ・保護者に対する子育て支援における地域資源の活用

<修了の要件>

- (1) 保護者支援・子育て支援分野の研修を合計15時間受講すること。
- (2) ①～⑤の内容(科目)の研修を少なくとも1回(できるだけ均等に)受講すること。
- (3) 15時間の受講完了後に、修了証交付申請と合わせてレポートを提出すること。
- (4) また、15時間の受講完了後、勤務する施設の代表者の確認を受け、**施設長の署名**をもらうこと。
- (5) 一部受講の方は、期日までにレポートを提出すること。その際、勤務する施設の代表者の確認を受け、**施設長の署名**をもらうこと。

研修受講状況

内 容	受講年月日 (A)	受講時間数 (B)	研修名 (C)	研修実施機関名 (D)	備 考
① 保護者支援・子育て支援の意義					
② 保護者相談支援に対する					
③ 地域における子育て支援					
④ 虐待予防					
⑤ 関係機関・地域資源との連携					
	受講時間 合計	時間	レポート記入日 年 月 日	勤務先施設長職・氏名	

※ 勤務する施設の代表者の確認を受け、施設長の署名をもらうこと。

芦屋市保育士等キャリアアップ研修受講管理シート

【Ⅵ. 保護者支援・子育て支援分野】

記入例

氏 名	〇〇 〇〇		
生年月日 (西暦)	1980	年	1 月 1 日
住 所	芦屋市誠道町7番6号		
	(都道府県名)	(登録番号)	
職 種	保育士	保育士登録 番号等(※)	兵庫県 — 012345
勤務先施設名	芦屋市保育園	(施設種別)	保育所
施設所在市町	芦屋市		

(※) 保育士資格を有しない場合は、保有する資格等に応じ、幼稚園教諭免許状番号、栄養士名簿登録番号、調理師名簿登録番号、看護師免許登録番号等を記入すること。これらの資格を有しない場合は空欄で可。

ねらい	内容(科目)	具体的な研修内容
・ 保護者支援・子育て支援に関する理解を深め、適切な支援を行うことができる力を養い、他の保育士等に保護者支援・子育て支援に関する適切な助言及び指導ができるよう、実践的な能力を身に付ける。	①保護者支援・子育て支援の意義	・保護者に対する子育て支援の機能と役割 ・保護者に対する子育て支援の基本 ・保育所の特性を活かした保護者に対する子育て支援
	②保護者に対する相談援助	・保護者に対する相談援助の方法と技術 ・保護者に対する相談援助の展開過程
	③地域における子育て支援	・地域の子育てにかかわる社会資源 ・地域の子育て家庭に対する支援の実際 ・地域の保護者に対する相談の実際
	④虐待予防	・児童虐待への理解 ・児童虐待を受けたと思われる児童への支援
	⑤関係機関との連携、地域資源の活用	・保護者に対する子育て支援にかかわる関係機関・専門職との連携 ・保護者に対する子育て支援における地域資源の活用

<修了の要件>

- (1) 保護者支援・子育て支援分野の研修を合計15時間受講すること。
- (2) ①～⑤ の内容(科目)の研修を少なくとも1回(できるだけ均等に)受講すること。
- (3) 15時間の受講完了後に、修了証交付申請と合わせてレポートを提出すること。
- (4) また、15時間の受講完了後、勤務する施設の代表者の確認を受け、施設長の署名をもらうこと。
- (5) 一部受講の方は、期日までにレポートを提出すること。その際、勤務する施設の代表者の確認を受け、施設長の署名をもらうこと。

内容をご確認ください。

研修受講状況

内 容	受講年月日 (A)	受講時間数 (B)	研修名 (C)	研修実施機関名 (D)	備 考
① 保護者支援・子育て支援の意義	令和8年7月18日	3	芦屋市保育士等 キャリアアップ研修	芦屋市	
② 保護者相談支援に対する	令和8年7月18日	3	芦屋市保育士等 キャリアアップ研修	芦屋市	
③ 地域における子育て支援	令和8年8月1日	3	芦屋市保育士等 キャリアアップ研修	芦屋市	
④ 虐待予防	令和8年8月1日	3	芦屋市保育士等 キャリアアップ研修	芦屋市	
⑤ 関係機関・地域資源との連携	令和8年8月8日	3	芦屋市保育士等 キャリアアップ研修	芦屋市	
	受講時間 合計	15 時間	レポート記入日 令和8年9月1日	勤務先施設長職・氏名 芦屋市保育園 園長 ○○ ○○(自署)	

1部受講の方は、受講された科目にのみご記入下さい。合計時間も受講時間を合計してください。

施設長の確認を受け、署名をもらうこと。(自署)

※ 勤務する施設の代表者の確認を受け、施設長の署名をもらうこと。