

保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業 参加者募集

35 全市町
で募集！！

保育士等の資格取得
を目指しませんか！

要旨

出産や子育てのために退職したけれども、子どもも大きくなったから、もう1度働きたいと考える方は多いと思います。

しかし、再就職は容易ではなく、多くの方がパート等の非正規雇用に就いている現状があります。

子育ては、とても大切な“仕事”です。それなのに、その経験が活かされないなんて…。もったいないですね。

そこで、「子育て経験」を活かした再就職・再チャレンジ支援の試みのひとつとして、保育士資格の取得や子育て支援員等を目指す方を応援する事業を実施します。

キャリアアップを目指して、あなたも参加してみませんか。

募集要項

- <対象者> 研修日の2日間とも参加できる方で、子どものいる保護者を優先します。
- <定員> 60人（応募者多数の場合は、主催者及び会場市において選考の上、決定します。）
- <受講料> 無料
- <申込方法> 受講申込書を磐田市幼稚園保育園課まで提出してください。
- <募集期間> 平成28年11月28日(月)～12月15日(木)

研修スケジュール(予定)

開催日	内容	時間(予定)	場所など
平成29年1月12日 (木曜日)	開講式・オリエンテーション	9:15～9:30	磐田市総合健康福祉会館 iプラザ2階 ふれあい交流室 ※託児あり(無料)
	講義:保育士の心構え、役割、意義 講師:静岡県立大学短期大学部 准教授 川島 貴美江氏	9:30～11:15	
	講師との意見交換	11:15～11:30	
平成29年2月23日 (木曜日)	講義:保育士試験科目別勉強法、着眼点 講師:KIT 能力開発研究所 村瀬 直美氏	9:15～11:15	磐田市総合健康福祉会館 iプラザ2階 ふれあい交流室 ※託児あり(無料)
	講師との意見交換	11:15～11:25	
	閉講式・アンケート	11:25～11:30	

主催

静岡県健康福祉部こども未来課

会場市

磐田市

共催、申し込み、お問い合わせ

磐田市幼稚園保育園課
〒438-0077 磐田市国府台57番地7
TEL 0538-37-4858
FAX 0538-37-4631
E-Mail yoho@city.iwata.lg.jp

※保育士資格取得、試験科目免除等が適用される事業ではありません。保育資格等の取得を応援する事業です。

(別紙様式)

平成 28 年度
保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業受講申込書

保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業 市町担当課長 様

保育資格取得応援事業を受講したいので下記のとおり申し込みます。

受講希望者	(フリガナ) 氏 名	性 別	生年月及び年齢
	()	男・女	昭和 年 月 平成 () 歳
住 所	〒		
電話番号	(固定) (携帯)	職 業	
子どもの状況	<記入例 5歳児(平成〇〇年〇月生まれ、〇〇幼稚園在園) >		
最終学歴	※該当するものに「レ点」を記入してください。また、卒業年月及び児童福祉施設での勤務経験がある場合は記載をしてください。 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短期大学(専門学校含む)卒 <input type="checkbox"/> 高校卒 <input type="checkbox"/> 中学卒 <input type="checkbox"/> その他() ◇卒業年月()【例:平成〇〇年〇月】 ◇児童福祉施設での勤務経験 ()年()月(約 時間勤務)		
保育士試験受験状況	※該当するものに「レ点」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 本年度申請済 <input type="checkbox"/> 過去に受けたことがある <input type="checkbox"/> 受けたことはない		
保育士試験科目合格状況	※既に合格している科目がある場合には「レ点」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 保育原理 <input type="checkbox"/> 教育原理及び社会的養護 <input type="checkbox"/> 児童家庭福祉 <input type="checkbox"/> 社会福祉 <input type="checkbox"/> 保育の心理学 <input type="checkbox"/> 子どもの保健 <input type="checkbox"/> 子どもの食と栄養 <input type="checkbox"/> 保育実習理論		
受講動機			
託児の希望について	※該当するものに「レ点」を記入してください。 託児希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※託児の希望がある場合には該当する年齢に人数を記入してください。 0歳児()人 1歳児()人 2歳児()人 3歳児()人 4歳～就学前()人 小学生()人		
その他	※研修参加に際して配慮して欲しい事などがありましたらご記入ください。		

※ 受講申込書は、お住まいの市町の事業担当課に提出してください。