

平成30年度  
保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業受講者募集

保育士等の資格取得を目指しませんか！



事業目的

「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。  
※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。保育士資格の取得等を応援する事業です。

募集要項

- ＜対象者＞ 静岡県内に居住し、受講を希望する方が対象で、子どものいる保護者を優先します。  
＜定員＞ 250人（全会場計 ※各会場の定員については下記のとおり）  
（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（株）東海道シグマまで提出してください。（メール、FAX、郵送可）  
＜募集期間＞ ①下田・三島・静岡・藤枝 会場 … 平成30年8月22日(水) ～ 9月5日(水) 必着  
②富士・磐田・浜松 会場 … 平成30年9月19日(水) ～ 10月3日(水) 必着

研修スケジュール・カリキュラム（予定）

| 会場市 | 会 場                           | 定員  | 1回目         | 2回目         |
|-----|-------------------------------|-----|-------------|-------------|
| 下田市 | 県下田総合庁舎 4 階第 8 会議室            | 20人 | 10月12日(金)午後 | 10月26日(金)午後 |
| 三島市 | 中郷公民館 中郷文化ﾌﾟﾗｻﾞ 2 階多目的ホール     | 60人 | 10月5日(金)午後  | 12月7日(金)午後  |
| 富士市 | 富士市フィランセ東館 2 階ふくし体験学習室        | 30人 | 11月1日(木)午前  | 11月27日(火)午前 |
| 静岡市 | 静岡市葵生涯学習センター アイエル21 3 階第31集会室 | 40人 | 10月16日(火)午前 | 11月21日(水)午前 |
| 藤枝市 | 青島北地区交流センター集会室                | 40人 | 10月25日(木)午前 | 12月19日(水)午前 |
| 磐田市 | 総合健康福祉会館iﾌﾟﾗｻﾞ 2 階ふれあい交流室     | 30人 | 11月7日(水)午前  | 12月17日(月)午前 |
| 浜松市 | 浜松市役所北館 1 階102会議室             | 30人 | 11月2日(金)午前  | 11月9日(金)午前  |

※全会場託児あり（無料。月齢6ヶ月～未就学児対象）。ただし、託児会場の広さにより定員があります。

|      | 内 容                                        | 時間(予定)午前会場  | 時間(予定)午後会場  |
|------|--------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1 回目 | 開講式・オリエンテーション                              | 9:15～9:30   | 13:15～13:30 |
|      | 講義：保育士等の心構え、役割、意義<br>講師：大学講師等 ※会場により異なります。 | 9:30～11:30  | 13:30～15:30 |
|      | 講師との意見交換                                   | 11:30～11:45 | 15:30～15:45 |
| 2 回目 | 講義：保育士試験科目別勉強法、着眼点<br>講師：KIT能力開発研究所 村瀬 直美氏 | 9:15～11:15  | 13:15～15:15 |
|      | 講師との意見交換                                   | 11:15～11:30 | 15:15～15:30 |
|      | 閉講式・アンケート                                  | 11:30～11:45 | 15:30～15:45 |

お申込み、お問い合わせ

(株)東海道シグマ 教育事業部 保育・子育てニーズ対応チャレンジ事業事務局  
〒420-0857 静岡市葵区御幸町8-1 JADEビル 6 階  
TEL：054-272-0206 FAX：054-252-3001 E-Mail：kyoiku@tokaido-sigma.jp

主催：静岡県健康福祉部こども未来課 共催：県内全市町

（別紙様式）

平成30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を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

＜受講会場＞ 受講する会場名に○をしてください。

| 会場名 | 下田会場                                      | 三島会場                                               | 富士会場        | 静岡会場 | 藤枝会場                                     | 磐田会場                                   | 浜松会場       |
|-----|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------|------|------------------------------------------|----------------------------------------|------------|
| 住所地 | 下田市<br>東伊豆町<br>河津町<br>南伊豆町<br>松崎町<br>西伊豆町 | 熱海市・伊東市・伊豆の国市・沼津市・三島市・伊豆市・清水町・長泉町・函南町・裾野市・御殿場市・小山町 | 富士市<br>富士宮市 | 静岡市  | 焼津市<br>島田市<br>藤枝市<br>牧之原市<br>吉田町<br>川根本町 | 磐田市<br>袋井市<br>掛川市<br>菊川市<br>御前崎市<br>森町 | 浜松市<br>湖西市 |

※受講者の住所地により、上の表の対応する会場で受講するようにしてください。

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |               |                |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|----------------|
| 受 講 希 望 者   | (フリガナ)<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      | 性 別  | 生年月及び年齢       |                |
|             | ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      | 男・女  | 昭和<br>・<br>平成 | 年 月 日<br>( ) 歳 |
| 住 所         | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |      |               |                |
| 電話番号        | (固定)<br>(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してください。<br><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<br><input type="checkbox"/> 中学卒 <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>◇卒業年月（ ）【例：平成〇〇年〇月】<br>◇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。<br><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。<br><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<br><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<br><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   | ※託児の希望がある場合には、下記に記入してください。年齢は講座受講日現在で、月齢6か月～未就学児対象です。託児を希望する日に○を付けてください。                                                                                                                                                                                                                                     |      |      |               |                |
|             | 子どもの名前                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | フリガナ | 年齢   | 性別            | 1 回目           |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      | 歳 ヶ月 |               |                |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      | 歳 ヶ月 |               |                |
| その他         | ※研修参加や託児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、（株）東海道シグマまで提出してください。（メール、FAX、郵送可）