**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

①

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **基本研修** |
| **開催日時** | **１日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **２日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **合計　　　　　ｈ** |

**●研修で学んだことや今後、保育に活かしたいことを①～⑧の課題毎におおむね１００字以上で作成してください。**

|  |
| --- |
| 1. 子ども・子育て家庭の現状 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 子どもの家庭福祉 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 子どもの発達 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 保育の原理 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 対人援助の価値と倫理 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

②

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **基本研修** |

|  |
| --- |
| 1. 児童虐待と社会的養護 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 子どもの障害 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 総合演習 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

③

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **専門研修　共通科目** |
| **開催日時** | **１日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **２日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **３日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **合計　　　　　ｈ** |

**●研修で学んだことや今後、保育に活かしたいことを①～⑤、⑦～⑪の課題毎におおむね１００字以上で作成してください。**

|  |
| --- |
| 1. 乳幼児の生活と遊び |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 乳幼児の発達と心理 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 乳幼児の食事と栄養 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 小児保健Ⅰ |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 小児保健Ⅱ |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

④

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **専門研修　共通科目** |
| **開催日時** | **１日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **２日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **合計　　　　　ｈ** |

|  |
| --- |
| ⑦ 地域保育の環境整備 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑧ 安全の確保とリスクマネジメント |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑨ 保育者の職業倫理と配慮事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑩ 特に配慮を要する子どもへの対応（0～2歳児） |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑪ グループ討議 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

⑤

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **専門研修　共通科目** |
| **開催日時** | **令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　合計　　　　ｈ** |

**●研修で学んだことや今後、保育に活かしたいことをおおむね１００字以上で作成してください。**

|  |
| --- |
| ⑥ 心肺蘇生法 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

⑥

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **専門研修　選択科目** |
| **開催日時** | **令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　合計　　　　ｈ** |

**●研修で学んだことや今後、保育に活かしたいことを①～⑤の課題毎におおむね１００字以上で作成してください。**

|  |
| --- |
| 1. 地域型保育の概要 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 地域型保育の保育内容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 地域型保育の運営 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 地域型保育における保護者への対応 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⑤ 見学実習オリエンテーション |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**

**令和５年度　青森県子育て支援員研修 レポート様式**

⑦

受講者番号：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日：(西暦)　　　　年　　月　　日

施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村名：

|  |  |
| --- | --- |
| **研修** | **専門研修　選択科目** |
| **開催日時** | **１日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **２日目　令和　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 　　　ｈ**  **合計　　　　　ｈ** |

**●研修で学んだことや今後、保育に活かしたいことをおおむね１００字以上で作成してください。**

|  |
| --- |
| ⑥ 見学実習 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出期限：令和５年 １0 月 20 日（金）**