

平成29年度 乳児保育・障がい児保育研修 実施要項

1 目的

乳幼児の心理を理解し、保育者として適切なかかわりができるようにするとともに、配慮を要する幼児の理解と支援について、講義や協議・演習を通して、具体的な支援の在り方についての理解を深めるとともに、実践的指導力を高める。

2 主催 宮崎県 宮崎県保育士支援センター

3 対象

保育所、認定こども園、幼稚園等の保育士、保育教諭、教諭等および養成校の学生、潜在保育士等

4 期日 平成29年12月15日(金) 10:00～16:30 (受付9:30～)

5 会場

宮崎県福祉総合センター 人材研修館 大研修室 (収容人数190)

6 日程及び内容

9:30	10:00	10:30	12:00	13:00	13:00	14:30	14:45	16:15	16:30
	10:20	12:00	13:00			14:30	16:15	16:30	
受付	開講行事	準備	講義・演習 ① 乳幼児保育研修 宮崎大学大学院 教授 立元 真	昼食 ・ 休憩	講義・演習 ② 障がい児保育研修 熊本県 さつきヶ丘保育園 特別支援統括保育士 今村 三奈子	休息・準備	協議・演習 ③ 各園での障がい児教育と支援の実際 さつきヶ丘保育園 特別支援統括保育士 今村 三奈子 特別支援教育室 指導主事 井上 秀和	閉講行事	

7 備考

(1) 参加の有無については、【別紙】に必要事項を記入し(駐車台数把握のため必ず備考欄に交通手段を書いてください。)宮崎県こども政策課幼児教育保育担当までFAXにて御連絡ください。

(FAX: 0985-26-3416)

○ 提出締切 平成29年11月14日(火)

(2) 昼食は、各自で準備してください。

〔別紙様式〕

◇提出期日 平成29年11月14日（火）

F A X 送 信 票

宮崎県福祉保健部 こども政策課
幼児教育保育担当 濱崎 宛
FAX (0985) 26-3416

平成29年度乳幼児保育・障がい児保育研修

申 込 書

市・町・村	所属名
-------	-----

〔送信日〕 () 月 () 日 () 曜日

〔記入者 職・氏名〕

〔連絡先〕 電話 () FAX ()

NO.	氏 名	保育経験年数	※駐車台数把握のため 自家用車利用の有無に ○を付けてください
例	宮崎 県太	0 (大学1年)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
1			有・無
2			有・無
3			有・無
4			有・無