

平成 29 年度子育て支援員研修
地域保育コース（地域型保育）開催要領

- 1 目 的 地域において子育て支援の仕事に関心を持ち、子育て支援分野への各事業等に従事することを希望する方に対し、必要となる知識や技能等を習得するための全国共通の子育て支援研修制度が創設されました。本研修は、これらの支援の担い手となる子育て支援員を養成することを目的としています。
- 2 主 催 山梨県
- 3 対象者 山梨県内に在住または在勤（保育や子育て支援分野）の方で、地域において保育や子育て支援等の仕事に関心を持ち、県内において保育や子育て支援分野に従事することを希望する方及び既に従事している方。
- 4 研修内容 「子育て支援員研修事業実施要綱（平成 29 年 3 月 30 日付け雇児発 0330 第 7 号（第二次改正）、厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）」（以下「局長通知」という。）で定められた「子育て支援員基本研修」及び「子育て支援員専門研修（地域保育コース（地域型保育））」
- 5 定 員 基本研修、専門研修 50 名
※本コースは公立大学法人山梨県立大学（以下「県立大」という。）が山梨県より委託を受けて実施します。
- 6 日程及び会場 別紙日程表のとおり（別紙 1）。
※ただし、専門研修の受講には、基本研修の修了が条件となります。
- 7 参加費 無料。ただし、資料代、会場への往復の交通費及び昼食代等は自己負担とします。
詳細は受講決定の際にお知らせします。
- 8 申込み方法
 - （1）募集期間 平成29年5月29日（月）～平成29年6月23日（金）
※郵便の場合は6月23日必着。持参する場合は17時15分で受付終了。
 - （2）申込先 お住まいの市町村児童福祉主管課（別紙2）
※県外在住で県内在勤（保育や子育て支援分野）の方は、勤務先の市町村児童福祉主管課
 - （3）申込方法
受講を希望する方は、別紙参加申込書（別紙3）に必要事項を記入のうえ、募集期間内に、上記申込先に郵送又は持参により申し込みください。ファクシミリによる申し込みはできません。また、本人確認書類として公的書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを必ず同封してください。
※申込多数の場合は、従事先が確定している方を優先する等、参加者の調整をする場合がありますので、あらかじめご了承ください。
 - （4）受講者決定
平成29年7月下旬までに、申込先の市町村を經由して、受講者本人宛に受講決定

通知及び受講証を郵送します。また、定員超過等により受講できない方に対してもその旨通知します。

9 問合せ先

〒400-8501 甲府市丸の内1-6-1

山梨県福祉保健部子育て支援課子育て支援担当

電話 055-223-1456 FAX 055-223-1475

※こちらは申込先ではありません。申込先は8（2）を参照してください。

10 修了証の交付

各研修で設定する全ての科目及び実習を修了した方には、「子育て支援員研修修了証書」を交付します。

また、他の都道府県等に転居した場合や、病気等の理由により、やむを得ず研修の一部を欠席した場合には、「子育て支援員研修一部科目修了証書」を交付します。

11 基本研修受講免除

次に掲げる資格等を所有している方については、本人の希望により、基本研修の受講を免除することができますので、免除を希望する方は、参加申込書にその旨記載のうえ、当該資格等の免許証等の写しを添付（氏名変更等により免許証等の氏名と異なっている方は、戸籍抄本を同封）してください。

- (1) 保育士
- (2) 社会福祉士
- (3) 子育て支援員研修修了者
- (4) 幼稚園教諭、看護師、保健師の資格をお持ちの方で日々子どもと関わる業務（保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど）に携わっている方。

12 留意事項

- (1) 過去に本研修を受講し、一部科目修了証書の交付を受けた方は、一部科目の受講を免除することができますので、免除を希望する方は、参加申込書にその旨記載のうえ、一部科目修了証書の写しを添付してください。
- (2) 本研修は、あくまでも受講者を「子育て支援員」として認定するものであり、研修修了後の雇用を保証するものではありません。市町村により、事業が行われていない場合がありますのでご了承ください。
- (3) 本研修における使用言語は日本語となります。講義・実習及び教材等において、外国語での対応は致しかねますのでご了承ください。
- (4) 参加申込書の記入内容が事実と異なる場合、受講及び修了の認定が取消となることがあります。

13 個人情報

参加申込書に記載された個人情報については、適正な管理を行い、本事業の運営以外の目的に利用することはありません。

別紙 1 (日程表)

【基本研修】

日程	会場	科目名	講師
8 月 23 日(水)	山梨県立大学 飯田キャンパス	子ども・子育て家庭の現状、子ども家庭福祉、保育の原理、対人援助の価値と倫理	大学等教員、 行政職員
8 月 24 日(木)	〃	子どもの発達、子ども虐待と社会的養護、子どもの障害、総合演習	

【専門研修 (共通科目)】

日程	会場	科目名	講師
9 月 13 日(水)	山梨県立大学 飯田キャンパス	乳幼児の発達と心理、小児保健Ⅰ、小児保健Ⅱ	大学等教員、 行政職員
9 月 14 日(木)	〃	乳幼児の生活と遊び、心肺蘇生法、保育者の職業倫理と配慮事項	
9 月 15 日(金)	〃	地域保育の環境整備、安全の確保とリスクマネジメント、特別に配慮を要する子どもへの対応	
9 月 19 日(火)	〃	乳幼児の食事と栄養、グループ討議、実施自治体の制度について	

【専門研修 (選択科目)】

日程	会場	科目名	講師
9 月 24 日(日)	山梨県立大学 飯田キャンパス	地域型保育の保育内容、地域型保育における保護者への対応	大学等教員、 現任・現場経験者
9 月 25 日(月)	〃	地域型保育の概要、地域型保育の運営、見学実習 (講義・演習)	

両方を
受講する。

※山梨県立大学飯田キャンパス 〒400-0035 山梨県甲府市飯田 5-11-1

※時間割等の詳細は受講決定の際にお知らせします。

※基本研修の開始時間は 9～10 時頃、終了時間は 15～16 時頃を想定しています。

※専門研修 (共通科目及び選択科目) の開始時間は 9～10 時頃、終了時間は 16～17 時頃を想定しています。

別紙 2 (申込先)

【市町村別申込先一覧】

市町村名	郵便番号	住所	担当課
甲府市	400-8585	甲府市丸の内 1-18-1	子ども保育課
富士吉田市	403-8601	富士吉田市下吉田 6-1-1	子育て支援課
都留市	402-0051	都留市下谷 2516-1	健康子育て課
山梨市	405-8501	山梨市小原西 843	子育て支援課
大月市	401-8601	大月市大月 2-6-20	福祉課
韮崎市	407-8501	韮崎市水神 1-3-1	福祉課
南アルプス市	400-0395	南アルプス市小笠原 376	子育て支援課
北杜市	408-0188	北杜市須玉町大豆生田 961-1	子育て応援課
甲斐市	400-0192	甲斐市篠原 2610	子育て支援課
笛吹市	406-0031	笛吹市石和町市部 800	子育て支援課
上野原市	409-0192	上野原市上野原 3832	福祉課
甲州市	404-8501	甲州市塩山上於曾 1085-1	子育て支援課
中央市	409-3893	中央市成島 2266	子育て支援課
市川三郷町	409-3601	市川三郷町市川大門 1790-3	保育課
早川町	409-2732	早川町高住 758	福祉保健課
身延町	409-3304	身延町切石 117-1	子育て支援課
南部町	409-2398	南部町内船 4473-1	子育て支援課
富士川町	400-0592	富士川町天神中條 1134	子育て支援課
昭和町	409-3880	昭和町押越 542-2	福祉課
道志村	402-0209	道志村 6181-1	住民健康課
西桂町	403-0021	西桂町下暮地 915-7	福祉保健課
忍野村	401-0511	忍野村忍草 1445-1	福祉保健課
山中湖村	401-0595	山中湖村山中 237-1	いきいき健康課
鳴沢村	401-0398	鳴沢村 1575	住民課
富士河口湖町	401-0392	富士河口湖町船津 1700	子育て支援課
小菅村	409-0211	小菅村 4698	住民課
丹波山村	409-0305	丹波山村 890	住民生活課

別紙 3 (参加申込書)

平成 29 年度子育て支援員研修
地域保育コース (地域型保育)

受講申込書

募集期間 平成 29 年 5 月 29 日 (月) ~ 平成 29 年 6 月 23 日 (金)

申込者について (裏面欄外の「注 1」)			
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	女 ・ 男
住所	〒		
電話番号	(日中、連絡のつく電話番号を記入してください) — —		
基本研修の免除について			
裏面欄外の「注 2」に記載のある研修の免除要件に該当する場合は、右の該当する番号に○をつけてください。		1 基本研修の免除を希望する 2 基本研修の免除を希望しない	
現在の就業状況について (県内在住者は任意。県外在住で県内在勤者は必須。)			
該当する番号に○をつけてください (裏面欄外の「注 3」)。		1 就業している 2 就業していない 3 就業予定あり	
(現在、就業している方のみ) 事業所名 (施設名) 及び事業所 (施設) 所在地を記入してください。		事業所名 (施設名) _____ 事業所 (施設) の所在地 _____	
(現在、就業している方のみ) 従事年数を記入してください。		年 か月 (平成 29 年 5 月 29 日現在)	
(現在、就業中でない方のみ) 本研修を受講した後に、保育、子育て支援分野で働くことを検討していますか?		1 検討している ・ 2 検討していない	
一部科目の免除について (裏面欄外の「注 4」)			
過去に本研修を受講し、一部科目修了証書の交付を受けた方は、右の該当する番号に○をつけてください。		1 一部科目の免除 (未履修科目のみ受講) を希望する 2 一部科目の免除を希望しない	
(次頁に続きます)			

本研修を受講しようと思った動機について記入してください(自由記入)。	
個人情報について	
個人情報の同意につき、日付と氏名の記入及び捺印をしてください。	私は個人情報が山梨県、申込先市町村及び県立大（委託先）に提供されることに、同意します。 平成 年 月 日 氏名 _____ 印

注 1 本人確認書類として公的書類（運転免許証、健康保険証等）の写しを必ず添付してください。

注 2 保育士、社会福祉士の資格を所有している方及び子育て支援員研修を修了した方については、希望がある場合、基本研修の免除対象となります。また、幼稚園教諭、看護師、保健師の資格をお持ちの方で、日々子どもと関わる業務（保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど）に携わっている方で、希望がある場合、基本研修の免除対象となります。上記の免許資格等をお持ちで、基本研修の免除を希望する方は、当該資格等の免許証等の写しを **A4 サイズ** で添付（氏名変更等により免許証等の氏名と異なっている方は、戸籍抄本を同封）してください。

注 3 ファミリー・サポート・センターでボランティアとして関与している方は 1 に○をつけてください。

注 4 一部科目の免除（未履修科目のみ受講）を希望する方は、一部科目修了証書の写しを添付してください。

— — — — — これより下は記入しないでください — — — — —

【市町村担当者記入欄】

市町村名： _____

受付日： 平成 ・ ・ 管理番号： _____（任意）

確認項目	内容（該当にチェック）
受付区分	☐ 在住 ☐ 在勤（就業状況欄の確認要）
本人確認書類の写し	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ その他（ ）
資格の免許証等の写し （基本研修免除の場合）	☐ 保育士 ☐ 社会福祉士 … 就業状況不問 ☐ 子育て支援員研修修了者 … “ ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 保健師 … 就業状況欄の確認要
一部科目修了証書の写し （一部科目免除の場合）	☐ 一部科目修了者

【県担当者記入欄】

受付日： 平成 ・ ・ 管理番号： _____