### 令和2年度

## 保育施設 実地研修開催 のお知らせ

長崎県保育士・保育所支援センター



対象者:保育士・子育て支援員の資格を

お持ちの方

参加費:無料(交通費・昼食費自己負担)

長崎県保育士・保育所支援センターは保育人材と保育施設の求人求職のマッチングを行っています。 しかし、ブランクや未経験などの不安から就職活動に足を踏み出せない方もいらっしゃるかと思います。

そこで、現在離職中の保育人材の方々が保育施設での実地研修を通して、保育や子どもたちと触れ合う事で様々な不安を解消し、保育士としての復帰につながるよう保育施設での体験実習を実施します。



#### ●対象者

長崎県在住で保育士資格・子育 て支援員資格をお持ちの方

#### ●実施期間

・令和2年12月10日~令和3年3月25日のうち1日(AM10時~PM3時)※但し年末年始・祝祭日を除く

・可能な限り希望者の意向と保育施設の受入体制を調整したうえで日時・場所を設定予定。

●実地研修に関してのお問い合わせは、裏面 長崎県保育士・保育 所支援センター連絡先までご連絡 ください。メール・お電話にて受け付けております。

# 長崎県保育士・保育所支援センター 保育施設実地研修 申込書

●受講者 ※3と4はどちらか当てはまるもののみ記入

1	連絡先	(4 はどららか当 にはまる) 住所	U0707076L7					
	X=11170	<del></del>						
		メールアドレス	レアドレス		電話番号			
2	氏名			•	生年月			
						年	月 (	日 才)
3	保育士	登録番号:	県 -					
	登録番号	登録年月日:	年 月	日				
4	子育て支援		月 日					
	員登録番号	通U番号:						
5	保育施設での勤務経験	<ul><li>・無</li><li>・有(施設種類:</li></ul>	茔 <del>/</del>	務年数	: 年	ヶ月	)	
	の到が飛出来	最後の勤務から現在				7/1	,	
※「保いっぷ」にて保育人材登録済みの方は メールアドレス、登録番号、勤務経験欄の記入不要								
●研修先 保育施設名								
4	第1希望							
3	第2希望							
3	第3希望							
※希望する保育施設がない場合は希望する地域を記入 (例:長崎市内 等)								
●日時								
3	第1希望		令和	年	月	日(	)	
3	第2希望		令和	年	月	日(	)	
3	第3希望		令和	年	月	日(	)	
●その他 要望・質問など								
L=:	]+.=]] ∧ L Γ/		ナルーア 巨山大	日/口本			\ \ \ \ \ \ +-	

上記を記入の上、FAX またはメール添付にて長崎県保育士・保育所支援センターまで送付下さい。

長崎県保育士・保育所支援センター(一般社団法人 長崎県保育協会) 担当 堀

〒852-8104 長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター3 階

E-mail <u>nagasaki-shiencenter@clock.ocn.ne.jp</u> 保育人材求人求職サイト「保いっぷ」 http://www.nagasaki-shiencenter.jp/



