

磐田市長 様

磐田市保育士等キャリアアップ研修受講証明書再発行願

磐田市保育士等キャリアアップ研修の受講証明書を再発行願います。

氏 名	(受講当時と名字(姓)が異なる場合) 受講当時の氏名：	生年月日	年 月 日
			※和暦で記入
住 所	〒 -		
電話番号 (連絡先)	- -	保育士登録番号	-
	<input type="checkbox"/> 勤務園 <input type="checkbox"/> 個人アドレス	都道府県名-数字6桁	※番号がない場合は記入不要。
証書の受取	窓口受取を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (返信用封筒を提出)		
	※「希望する」に印をつけた場合、「電話番号」欄の連絡先へ再発行できたことを連絡します。		

受講完了内容・年度	<p>再発行が必要な分野・項目すべてに印をつけ、受講証明書発行年度を記入すること。 また、受講完了年度が複数年度に渡る場合は、すべての年度を記入すること。</p> <p>●乳児保育  <input type="checkbox"/> 乳児保育の意義  <input type="checkbox"/> 乳児保育の環境  <input type="checkbox"/> 乳児への適切な関わり  <input type="checkbox"/> 乳児の発達に応じた保育  <input type="checkbox"/> 乳児保育の指導計画、記録及び評価                      (令和 年度)</p> <p>●幼児教育  <input type="checkbox"/> 幼児教育の意義  <input type="checkbox"/> 幼児教育の環境  <input type="checkbox"/> 幼児の発達に応じた保育内容  <input type="checkbox"/> 幼児教育の指導計画、記録及び評価  <input type="checkbox"/> 小学校との接続                      (令和 年度)</p> <p>●障害児保育  <input type="checkbox"/> 障害の理解  <input type="checkbox"/> 障害児保育の環境  <input type="checkbox"/> 障害児の発達の援助  <input type="checkbox"/> 家庭及び関係機関との連携  <input type="checkbox"/> 障害児保育の指導計画、記録及び評価                      (令和 年度)</p> <p>●食育・アレルギー対応  <input type="checkbox"/> 栄養に関する基礎知識  <input type="checkbox"/> 食育計画の作成と活用  <input type="checkbox"/> アレルギー疾患の理解  <input type="checkbox"/> 保育所における食事の提供ガイドライン  <input type="checkbox"/> 保育所におけるアレルギー対応ガイドライン                      (令和 年度)</p> <p>●マネジメント  <input type="checkbox"/> マネジメントの理解  <input type="checkbox"/> リーダーシップ  <input type="checkbox"/> 組織目標の設定  <input type="checkbox"/> 人材育成  <input type="checkbox"/> 働きやすい環境づくり                      (令和 年度)</p>	<p>●幼児教育 (重複)</p> <p>●保健衛生・安全対策  <input type="checkbox"/> 保健計画の作成と活用  <input type="checkbox"/> 事故防止及び健康安全管理  <input type="checkbox"/> 保育所における感染症対策ガイドライン  <input type="checkbox"/> 保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン  <input type="checkbox"/> 教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン                      (令和 年度)</p> <p>●保護者支援・子育て支援  <input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援の意義  <input type="checkbox"/> 保護者に対する相談援助  <input type="checkbox"/> 地域における子育て支援  <input type="checkbox"/> 虐待防止  <input type="checkbox"/> 関係機関との連携、地域資源の活用                      (令和 年度)</p>
	<p>再発行理由</p> <p>該当の項目に印をつけること。また「その他」の場合は理由を記載すること。                      ※「名字(姓)の変更」を理由とした受講証明書の再発行は行いません。                      (既に発行している受講証明書は、現在の姓と異なっても無効になりません)</p> <p><input type="checkbox"/> 受講証明書の紛失  <input type="checkbox"/> その他(理由: )</p>	