様式第１号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　　　　　　　号  保育士等キャリアアップ研修修了証  保育士登録番号：  氏名：  生年月日：  あなたは、「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日付け雇児保発0401第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、次の分野を修了したことを証明する。   |  |  | | --- | --- | | 研修種別 |  |   年　　月　　日  所在地  研修実施機関名  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

（注）

保育士以外の者に交付する場合、保育士登録番号の記載は不要とする。

様式第２号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　三重県知事　様  所在地  申請者名  代表者氏名  保育士等キャリアアップ研修指定申請書  　「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日付け雇児保発0401第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、指定を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。   |  |  | | --- | --- | | 研修種別 |  | | 研修時間数 |  | | 研修修了の評価方法 |  |   （添付書類）  ・事業計画  ・研修カリキュラム  ・講師に関する書類 |

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて申請する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。

２　「事業計画」には、研修に関する日程（研修の受付開始予定日、研修実施予定日、修了証の発行予定日及び事業実績報告の提出予定日を含む。）、研修会場、研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。

３　「研修カリキュラム」には、定員、研修項目、各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。

４「講師に関する書類」は、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付すること。

様式第２号、第4号、第５号　添付書類－１

|  |
| --- |
| 事業計画  １．研修の実施体制について  　（１）研修担当者氏名  　（２）研修担当者連絡先  　　　　・電話番号  　　　　・メールアドレス  ２．研修日程等について  　（１）研修実施分野  　（２）研修の受付開始予定日  　（３）研修の実施予定日  　（４）修了証の発行予定日  　（５）事業実績報告書の提出予定日  ３．研修会場について  　　別紙「研修カリキュラム記載の会場」及び「会場見取図」のとおり  ４．収支予算  　　別紙のとおり |

※その他、本研修に係る収支予算書及び研修会場見取図を別途添付すること。

※研修が複数回にわたる場合は、研修実施回数分作成すること。

様式第２号、第4号、第５号　添付書類－２

研修カリキュラム

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | |  | | | | | | |
| 研修種別 | |  | | | | | | |
| 定員 | |  | | | | | | |
| 研　修　内　容 | No. | ①研修テーマ(項目) | ②定員 | ③講師氏名 | ④研修形態 | ⑤時間数  （分） | ⑥実施日時 | ⑦会場 |
| 1 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 6 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 7 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 年 月 日  ： ～ ： |  |

※研修種別は乳児保育、幼児保育、障害児保育、食育・アレルギー対応、保健衛生・安全対策、保護者支援・子育て支援、マネジメント、保育実践からあてはまるものを記載すること。

※①個別研修名を定めていない場合は同上と表記すること。

※④研修形態は講義、演習、グループ討議等の別を記載すること。

※研修テーマ（項目）について、内容を添付すること。

様式第２号、第4号、第５号　添付書類－３

研修カリキュラム（詳細）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | |  | | |
| 研修種別 | |  | | |
| 研　修　内　容 | No. | ①研修テーマ(項目) | 国ガイドラインにおける内容 | 研修内容（100字程度で記載すること） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

※研修種別は乳児保育、幼児保育、障害児保育、食育・アレルギー対応、保健衛生・安全対策、保護者支援・子育て支援、マネジメント、保育実践からあてはまるものを記載すること。

※国ガイドラインにおける内容は、保育士等キャリアアップ研修の実施について（平成29年4月1日付け雇児保発0401第1号）別紙「保育士等キャリアアップ研修ガイドライン」の別添１「分野別リーダー研修の内容」の「内容」欄の各項目からあてはまるものを記載すること。

※研修テーマ（項目）について、別途「内容が確認できる書類」を添付する場合、本様式の提出に代えることができるものとする。

様式第２号、第4号、第５号　添付書類－４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講　師　履　歴　調　書     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 氏　　名 | |  | | | | 生年月日 | |  | | | | 略歴 | 年　月 | 内　　容 | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | |  |  | | | | 保育に関する研修等の実績 | 研修等の名称 | | 研修及び教授内容 | 期　間 | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |

※各講師ごとに作成すること

様式第２号、第4号、第５号　添付書類－５

|  |
| --- |
| 就　任　承　諾　書  年　　月　　日  　（研修実施機関の名称）　様  氏名  （署名または記名押印）  　私は、（研修実施機関の名称）が保育士キャリアアップ研修として指定を受けた際には、当該研修実施機関において、下記研修を担当する講師として就任することを承諾します。  記  　１．担当研修名  　２．就任期日　　　　　　　　年　　月　　日 |

様式第３号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  （研修実施機関の名称及び代表者氏名）　様  三重県知事　　　　　　印  保育士等キャリアアップ研修指定通知書  　　　　　年　　月　　日付けで指定の申請のあった保育士等キャリアアップ研修について、下記のとおり指定したので、通知する。   |  |  | | --- | --- | | 研修実施機関番号 |  | | 研修実施機関の名称 |  | | 研修種別番号 |  | | 研修種別 |  | | 備考 |  | |

様式第４号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　三重県知事　様  所在地  申請者名  代表者氏名  保育士等キャリアアップ研修指定内容変更届出書  「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日付け雇児保発0401第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、　　　　年　　月　　日に指定を受けた研修について、下記のとおり　　　　年度に実施する内容について、一部変更がありましたので、届出を行います。   |  |  | | --- | --- | | 研修種別 |  | | 研修時間数 |  | | 研修修了の評価方法 |  |   （添付書類）※修正が生じた部分に応じて提出すること  ・事業計画  ・研修カリキュラム  ・講師に関する書類 |

１　複数の種別の研修をまとめて届出する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。

２　「事業計画」には、研修に関する日程（研修の受付開始予定日、研修実施予定日、修了証の発行予定日及び事業実績報告の提出予定日を含む。）、研修会場、研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。

３「研修カリキュラム」には、定員、研修項目、各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。

４「講師に関する書類」は、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付すること。

様式第５号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　三重県知事　様  所在地  申請者名  代表者氏名  保育士等キャリアアップ研修指定内容更新届出書  「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日付け雇児保発0401第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、　　　　年　　月　　日に指定を受けた研修について、下記のとおり　　　　年度に実施する内容の届出を行います。   |  |  | | --- | --- | | 研修種別 |  | | 研修時間数 |  | | 研修修了の評価方法 |  |   （添付書類）  ・事業計画  ・研修カリキュラム  ・講師に関する書類 |

１　複数の種別の研修をまとめて届出する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。２　「事業計画」には、研修に関する日程（研修の受付開始予定日、研修実施予定日、修了証の発行予定日

及び事業実績報告の提出予定日を含む。）、研修会場、研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名

を含む。）及び収支予算を記載すること。

３　「研修カリキュラム」には、定員、研修項目、各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グル

ープ討議等の別）を記載すること。

４　「講師に関する書類」は、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付す

ること。前年度から変更がない場合は当該書類を省略することができる。

様式第6号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　三重県知事　様  所在地  申請者名  代表者氏名  保育士等キャリアアップ研修事業実績報告書  「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日付け雇児保発0401第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、　　　　年　　月　　日に指定を受けた研修について、下記のとおり実施しましたので研修修了者名簿を添えて報告します。   |  |  | | --- | --- | | 研修実施機関番号 |  | | 研修種別 |  | | 研修修了者数 |  |   （添付書類）  ・研修修了者名簿 |