

# 令和5年度 兵庫県子育て支援員研修 地域保育コース〈地域型保育〉 募集要項

このコースは、

- 家庭的保育事業の家庭的保育補助者
  - 小規模保育事業の保育従事者、家庭的保育補助者
  - 事業所内保育事業の保育従事者
  - 企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者
- として従事することを希望される方のための研修です。

## 申込受付期間

令和5年5月29日(月)～ 6月16日(金)  
《市町窓口必着》

## 本研修についてのお問合せ先

株式会社ニチイ学館 近畿第二支部  
電話:078-271-1893

○本研修の申し込みに関するお問い合わせは  
右の QR コードよりお問い合わせください。  
メールまたはお電話にて回答いたします。

令和5年度兵庫県子育て支援員研修



## 「子育て支援員」とは

本研修を修了することにより、子育て支援分野で働く際に必要な知識や技能を修得したと認められる方のことです(※国家資格ではありません)。

### 1 目的

地域型保育(小規模保育事業、家庭的保育事業、事業所内保育事業等)に従事することを希望する方に対し、必要な知識や技能等を修得してもらい、「子育て支援員」として養成することを目的とします。

### 2 対象者

- (1) 令和5年度兵庫県子育て支援員研修に参加する市町に在住又は在勤((2)の①~⑦の事業に限る)の方(※在住、在勤の住所地が、参加市町でない場合は、受講対象外です。)
- (2) 地域において保育や子育て支援等の仕事に関心をお持ちの方。そして、次の①から⑦の業務に従事することを希望する方。
  - ① 家庭的保育事業の家庭的保育補助者
  - ② 小規模保育事業B型の保育士以外の保育従事者
  - ③ 小規模保育事業C型の家庭的保育補助者
  - ④ 事業所内保育事業の保育士以外の保育従事者
  - ⑤ 企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者
  - ⑥ 地域保育コース(地域型保育)修了者の配置が認められる事業(一時預かり事業、ファミリー・サポート・センター事業、病児・病後児保育事業等)の従事者
  - ⑦ 「保育所等における保育士配置特例」により、地域保育コース(地域型保育)修了者として朝夕の時間帯、長時間開所に配置される従事者

### 3 実施主体

兵庫県

※本研修は株式会社ニチイ学館が、兵庫県より委託を受けて実施します。

### 4 募集定員

〈基本研修〉 対面受講 : A日程 90名程度 B日程 90名程度

オンライン受講 : 220名程度

〈地域保育コース〉 対面受講 : A日程 75名程度 B日程 75名程度

オンライン受講 : 150名程度

※申込み多数の場合は、受講できない場合がありますので、ご了承ください。

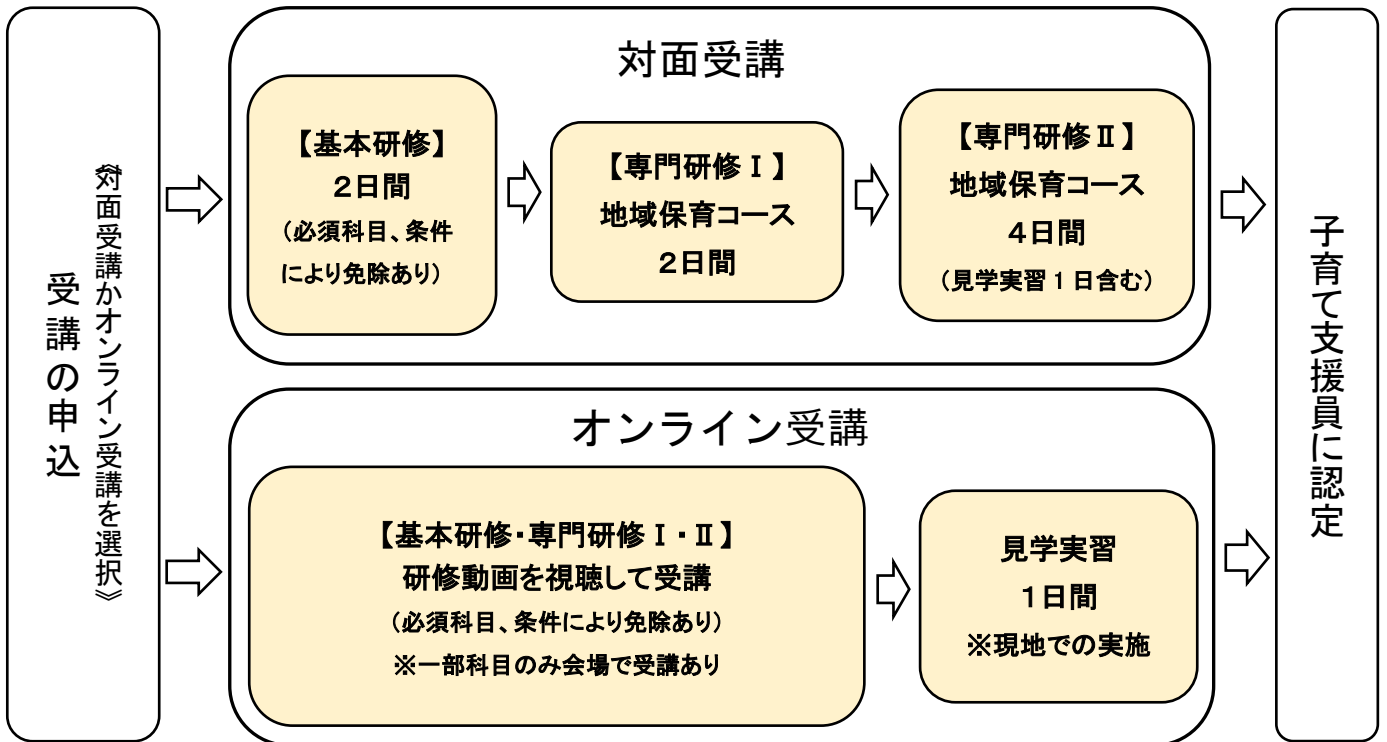
### 5 受講料

無料。ただし、研修に必要なテキスト代は受講決定後に別途ご案内します(自己負担)。

### 6 感染症対策

- ① マスクの着用については個人の判断に委ねるが、会話を伴う場面等においてはマスクの着用を推奨する。
- ② 一律に求めることはしないが、基本的感染症対策として手洗い等を実施すること。

## 7 研修受講から認定までの流れ



- 地域保育コースの受講科目は、基本研修、専門研修Ⅰ、専門研修Ⅱのすべての科目を受講します。対面受講を希望の方は、基本研修・専門研修Ⅰ・専門研修Ⅱの日程は、A日程かB日程のいずれかの選択となります。
- オンライン受講の希望の方は、専門研修Ⅱの「グループ討議」の科目のみ、対面講義での実施となります。参加可能な日程を①～⑥から選択となります。
- **※第一希望を◎、参加可能な日程を○、参加不可能な日を×とご記入してください。**
- 専門研修の受講については、基本研修をすべて受講修了することを条件とします。
- 事前学習の課題はありません。

## 8 研修日程（対面受講）

＜地域保育コース＞ 対面受講を希望される方は、A・B 日程のいずれかをお選びください。

日程	基本研修		専門研修 I		専門研修 II				
A 日程	1日目	2日目	1日目	2日目	1日目	2日目	(3日目)	4日目	
	8/9 (水)	8/10 (木)	8/18 (金)	8/22 (火)	8/28 (月)	8/29 (火)	※受講方法については、受講決定後に案内します。 ※オンラインで各自受講の為、日程の指定はありません。 (共通)心肺蘇生法 (オンライン)	※日程と見学先は受講決定後に調整します。 (共通)見学実習1日	
会場	神戸市教育会館								
B 日程	1日目	2日目	1日目	2日目	1日目	2日目			
	9/7 (木)	9/8 (金)	9/11 (月)	9/12 (火)	9/16 (土)	9/17 (日)			
会場	神戸市教育会館								

- 受講決定したコースの変更はできません。確実に受講できる日程をお選びください。

## 9 研修日程(オンライン受講)

＜地域保育コース＞グループ討議の受講日を①～⑥の中からいずれかをお選びください。

※グループ討議の受講日までに、専門研修・専門研修 I の動画視聴を終了する必要がありますので、ご注意ください。

日程	基本研修	専門研修 I	グループ討議(対面)	専門研修 II	
				1～3 日目	見学実習
オンライン受講			①10月10日(火) 10:00～11:30	オンライン受講	各施設で実施 (実技)
			②10月11日(水) 10:00～11:30		
			③10月12日(木) 10:00～11:30		
			④10月17日(火) 13:30～15:00		
			⑤10月18日(水) 13:30～15:00		
			⑥10月19日(木) 13:30～15:00		
会場			株式会社ニチイ学館 神戸支店		

## 9 申込方法

1 研修コースを選択します。地域保育コースの申込用紙に記入します。

2 添付書類を用意します。

2-1 申込される方全員が対象です。

- ① 本人確認書類として、「運転免許証」、「健康保険証」のいずれかの写し。  
申込書と同一の住所・氏名・生年月日が記載されたところを A4用紙にコピーしてください。
- ② 証明写真(縦 4cm×横 3 cm)(6 か月以内に撮影したもの。)

2-2 資格をお持ちの方は、基本研修が免除になります。

【保育士資格をお持ちの方】

→保育士証の写し(保育士(保母)資格証明書、保育士養成課程修了証明書、指定保育士養成施設校卒業証明書、保育士試験合格通知書は不可)

【社会福祉士の資格をお持ちの方】

→社会福祉士登録証の写し

【幼稚園教諭、看護師又は保健師の資格をお持ちの方で下記の業務に携わる方】

保育所、認定こども園、幼稚園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ、家庭的保育事業、小規模保育事業、事業所内保育事業、企業主導型保育事業、一時預かり事業、ファミリー・サポート・センター事業、病児・病後児保育事業等で日々子どもと関わる業務に携わる者。

→資格の証明(写し)及び「在職証明書(実務経験 1 年以上)(様式2)」

2-3 一部科目修了証等をお持ちの場合、一部科目が免除になります。

- ・ 他の都道府県や市町村で実施している「子育て支援員研修」、又は「兵庫県子育て支援員研修」において、一部科目を修了した方は、修了した科目について受講の免除が可能となります。免除を希望される場合は、「一部科目修了証書」「基本研修修了証明書」「修了証書」いずれかを添付してください。

※一部科目修了証は、昨年度発行されたものに限ります。

- ・ 一部科目修了証等を発行しているのは、

兵庫県福祉部こども政策課:電話(078)341-7711(内線2866)です。

※ 修了証発行時から氏名が変わっている場合は、戸籍抄本のコピーも必要です。

※ 各資格証や修了書は、**A4用紙にコピー**をしてください。

3 申込書を送ります。

【送り先】

- ・ 現在、研修対象の事業に従事していない方 → 居住地の市役所・町役場の担当窓口へお申し込み下さい。
- ・ 現在、研修対象の事業に従事している方 → 勤務地の市役所・町役場の担当窓口へお申し込み下さい。

※研修対象の事業については、1ページ「2対象者(2)」参照

【送付方法】

参加市町の各市役所・町役場の担当課窓口へ「簡易書留」で郵送又は、直接持参してください。

※ 参加市町の各市役所・町役場の担当窓口の一覧表をご覧ください。  
※ 受講申込書及び各市役所・町役場の担当窓口は、下記 URL より株式会社ニチイ学館のホームページ(<http://www.nichiikids.net/topics/article/250425.html>) からダウンロードできます。

#### 【申込み期間】

令和5年5月29日(月)～6月16日(金)《参加市町の各市役所・町役場必着》

#### 【申込番号】

申込書を提出された市役所・町役場の担当窓口から、「申込番号」の連絡があります。「申込番号」は、(例)「(地域保育)-●●市-1」の形式です。**必ず、控えておいてください。**  
**受講決定は、この申込番号を発表します。**

### 4 受講決定を発表します。

受講の可否は、7月下旬頃に株式会社ニチイ学館のホームページに掲載します。  
<http://www.nichiikids.net/topics/article/250425.html> 〈ニチイからのお知らせ〉  
各自の「申込番号」(例)「(地域保育)-●●市-1」をホームページでご確認ください。  
ホームページをご覧になることができない場合は、お申し込みいただいた各市役所・町役場の担当窓口にお問い合わせください。  
※「受講決定通知」は個別に発送しませんのでご了承ください。

### 5 研修を受講します。

講義受講(8月～10月)      見学実習(10月～1月)

### 6 修了証書の交付。

基本研修・専門研修のすべての科目を修了した方に対し、兵庫県知事から「子育て支援員研修修了証書」が、12月～3月の間に交付されます。

### 7 子育て支援員となります。

## 10 個人情報の取り扱い

申込書又は添付書類に記載された個人情報については、本事業の実施に必要な範囲で県及び参加各市町、当社以外の研修受託事業者提供する場合があるほかは、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。なお、申込み時に提出された書類(申込書、本人確認書類・資格証の写し)は返却いたしません。

## 11 注意事項

- ① 受講申込書の記載内容について、株式会社ニチイ学館(電話番号:078-271-1893)から問合せの連絡をする場合があります。
- ② 受講申込書の記入内容が事実と異なる場合、受講決定及び修了認定が取消となることがあります。
- ③ 本研修は、修了後、雇用先を紹介又は保障するものではありません。

## 令和5年度兵庫県子育て支援員研修カリキュラム 【地域保育コース(地域型保育)】

### ●基本研修(定員:A日程・B日程 各90名)

#### 〈集合形式〉

	日数	開催月日	時間	会場
A日程	1日目	8月9日(水)	10時50分～16時20分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	2日目	8月10日(木)	11時00分～16時20分	

	日数	開催月日	時間	会場
B日程	1日目	9月7日(木)	10時50分～16時20分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	2日目	9月8日(金)	11時00分～16時20分	

#### 〈オンライン受講〉 9月下旬から10月上旬に各自動画視聴

#### A・B日程 共通プログラム

	日時	研修科目	研修内容
1 日 目	10:50	開講/オリエンテーション	(受付開始 10:00～)
	11:00～12:00	【講義】 子ども・子育て家庭 の現状	①子どもの育つ社会・環境 ②子育て環境の変容 ③子どもの貧困及び子どもの非行についての理解
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:00	【講義】 保育の原理	①子どもという存在の理解 ②情緒の安定・生命の保持 ③健康の保持と安全管理
	14:10～15:10	【講義】 子どもの発達	①発達への理解 ②胎児期から青年期までの発達 ③発達への援助 ④子どもの遊び
	15:20～16:20	【講義】 子どもの障害	①障害の特性についての理解 ②障害の特性に応じた関わり方・専門機関との連携 ③障害児支援等の理解
2 日 目		(開場 10:00～)	
	11:00～12:00	【講義】 子ども家庭福祉	①子ども・子育て支援新制度の概要 ②児童家庭福祉施策等の理解 ④ 児童家庭福祉に係る資源の理解
	12:00～13:00	【講義】 児童虐待と社会的 養護	①児童虐待と影響 ②虐待の発見と通告 ③虐待を受けた子どもに見られる行動 ④子どもの権利を守る関わり ⑤ 社会的養護の現状
	13:00～14:10	昼食休憩	
	14:10～15:10	【講義】 対人援助の価値と 倫理	①利用者の尊厳の遵守と利用者主体 ②子どもの最善の利益 ③守秘義務・個人情報保護と苦情解決の仕組み ④保護者・職場内・関係機関・地域の人々との連携・協力 ⑤子育て支援員の役割
15:20～16:20	【演習】 総合演習	①子ども・子育て家庭の現状の考察・検討 ②子ども・子育て家庭への支援と役割の考察・検討 ③特別な支援を必要とする家庭の考察・検討 ④子育て支援員に求められる資質の考察・検討 ⑤専門研修の選択など今後の研修に向けての考察・検討	

●専門研修【地域保育コース(地域型保育)】

〈集合形式〉

〈専門研修Ⅰ〉(定員:A日程・B日程 各75名)

	日数	開催月日	時間	会場
A日程	1日目	8月18日(金)	9時50分～15時40分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通 4-10-5)
	2日目	8月22日(火)	9時30分～17時35分	

	日数	開催月日	時間	会場
B日程	1日目	9月11日(月)	9時50分～15時40分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通 4-10-5)
	2日目	9月12日(火)	9時30分～17時35分	

〈オンライン受講〉 9月下旬から10月上旬に各自動画視聴

A・B日程 共通プログラム

	日時	研修科目	研修内容
1 日 目	9:50	開講/オリエンテーション (受付開始 9:00～)	
	10:00～12:00	【講義】 小児保健Ⅰ・Ⅱ	①乳幼児の健康観察のポイント ②発育と発達について ③衛生管理・消毒について ④薬の預かりについて ⑤子どもに多い症例とその対応 ⑥子どもに多い病気(SIDS等を含む)とその対応 ⑦事故予防と対応
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:30	【講義】 乳幼児の発達と心理	①発達とは ②発達時期の区分と特徴 ③ことばとコミュニケーション ④自分と他者 ⑤手のはたらきと探索 ⑥移動する力 ⑦こころと行動の発達を支える保育者の役割
	14:40～15:40	【講義】 乳幼児の生活と遊び	①子どもの発達と生活 ②子どもの遊びと環境 ③人との関係と保育のねらい・内容 ④子どもの一日の生活の流れと役割
2 日 目		(開場 8:45～)	
	9:30～11:00	【講義】 特別に配慮を要する子どもへの対応	①気になる行動 ②気になる行動をする子どもの行動特徴 ③気になる行動への対応の考え方 ④気になる行動の原因とその対応 ⑤保育者の役割 ⑥遊びを通して、子どもの発達を促す方法
	11:10～12:10	【講義】 安全の確保とリスクマネジメント	①子どもの事故 ②子どもの事故の予防保育上の留意点 ③リスクマネジメントと賠償責任
	12:10～13:10	昼食休憩	
	13:10～14:10	【講義】 地域保育の環境整備	①保育環境を整える前に ②保育に必要な環境とは ③環境のチェックポイント



	14:20～15:50	【講義・演習】 保育者の職業倫理と配慮事項	①保育者の職業倫理 ②保育者の自己管理 ③地域等との関係 ④保育所や様々な保育関係者との関係 ⑤行政との関係 ⑥地域型保育の保育者の役割の検討
	16:05～17:35	【演習】 グループ討議	①討議の目的 ②討議の原則 ③討議の効果 ④討議のすすめ方 ⑤グループ討議(演習)

●専門研修【地域保育コース(地域型保育)】

〈集合形式〉

〈専門研修Ⅱ〉(定員:A日程・B日程各75名)

	日数	開催月日	時間	会場
A 日程	1日目	8月28日(月)	9時10分～17時00分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	2日目	8月29日(火)	9時00分～17時00分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	3日目	心肺蘇生法(オンライン) ※オンラインで各自受講となるため、日程の指定はございません。 ※受講方法等詳細は受講決定後に案内します。		
	4日目	見学実習(1日) ※日程・見学先は受講決定後に調整します。		

	日数	開催月日	時間	会場
B 日程	1日目	9月16日(土)	9時10分～17時00分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	2日目	9月17日(日)	9時00分～17時00分	神戸市教育会館 大ホール (神戸市中央区中山手通4-10-5)
	3日目	心肺蘇生法(オンライン) ※オンラインで各自受講となるため、日程の指定はございません。 ※受講方法等詳細は受講決定後に案内します。		
	4日目	見学実習(1日) ※日程・見学先は受講決定後に調整します。		

〈オンライン受講〉 9月下旬から10月上旬に各自動画視聴

A・B日程 共通プログラム

※心肺蘇生法(オンライン)の詳細は受講決定後に案内します。

※見学実習(1日)の日程・見学先は受講決定後に調整します。

	日時	研修科目	研修内容
1 日 目	8:45～9:10	受付	
	9:10～9:15	オリエンテーション	講師紹介、研修の流れ説明、注意事項
	9:15～10:15	乳幼児の食事と栄養	①離乳の進め方に関する最近の動向 ②栄養バランスを考えた幼児期の食事作りのポイント ③食物アレルギー ④保育者がおさえる食育のポイント
	休憩(5分)		
	10:20～11:20	地域型保育の概要	①地域型保育の事業概要 ②地域型保育の特徴 ③地域型保育のリスクを回避するための課題
	昼食休憩(60分)		

	12:20～14:20	地域型保育の保育内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>①地域型保育における保育内容</li> <li>②地域型保育の1日の流れ</li> <li>③異年齢保育</li> <li>④新しく子どもを受け入れる際の留意点</li> <li>⑤地域の社会資源の活用</li> <li>⑥保育の計画と記録</li> <li>⑦保育の体制</li> </ul>
	休憩(5分)		
	14:25～15:25	地域型保育の運営	<ul style="list-style-type: none"> <li>①設備及び運営の基準の遵守</li> <li>②情報提供</li> <li>③受託までの流れ</li> <li>④地域型保育の運営上必要な記録と報告</li> </ul>
休憩(5分)			
	15:30～17:00	地域型保育における保護者への対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>①保護者との関わりと対応</li> <li>②保護者への対応の基本</li> <li>③子育て支援における保護者への相談・助言の原則</li> <li>④保護者への対応 ～事例を通して考える～</li> </ul>
2 日 目	9:00～9:30	見学実習オリエンテーション	<ul style="list-style-type: none"> <li>①見学実習の目的</li> <li>②見学実習のポイントと配慮事項</li> </ul>
	9:30～9:50	心肺蘇生法オリエンテーション	心肺蘇生法 WEB 受講について
	休憩(5分)		
	9:55～11:25	見学実習 【保育園を知る】 ～小規模保育園 家庭的保育について～	<ul style="list-style-type: none"> <li>①保育園の1日の流れ</li> <li>②保育記録、保育計画</li> </ul>
	休憩(60分)		
	12:25～14:00	見学実習 【乳児の保育】 ～実践編～	<ul style="list-style-type: none"> <li>①乳児の着脱について(排泄・オムツ交換)</li> <li>②授乳について</li> </ul>
	休憩(5分)		
	14:05～15:25	見学実習 【子どもとの遊び】	<ul style="list-style-type: none"> <li>①絵本の読み聞かせ</li> <li>②手遊び</li> <li>③製作(手作りおもちゃ)</li> </ul>
休憩(5分)			
	15:30～17:00	見学実習 【保護者対応・ 保育園の危険を知る】	<ul style="list-style-type: none"> <li>①連絡帳の書き方</li> <li>②保護者対応(ロールプレイング)</li> <li>③保育環境、リスクマネジメント</li> </ul>

# 令和5年度 兵庫県子育て支援員研修受講申込書 【地域保育コース(地域型保育)】

令和 年 月 日

標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、定められた個人情報の取扱いに同意します。

フリガナ											証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を 記入し、全面のり付 けしてください。 (6か月以内に撮影 したものに限り) 縦4cm×横3cm
氏名											
生年月日	昭和・平成 年 月 日										
電話番号	※日中に連絡がつく番号を記入してください。 — —										
メールアドレス											
住所	〒 —										
対面かオンラインの 希望する受講方法に ○を記入してください。	希望の日程 ※第一希望を◎、参加可能な日程を○、参加不可能な日を×とご記入ください。										
対面受講	A 日程					B 日程					
オンライン 受講	対面で行うグループ討議参加日 (オンライン受講においてもグループ討議のみは集合形式で実施)										
	① 10/10		② 10/11		③ 10/12		④ 10/17		⑤ 10/18	⑥ 10/19	
基本研修免除	1. あり ( 保育士・社会福祉士・幼稚園教諭・看護師・保健師 ) 2. なし										
一部科目免除	1. あり ( 一部科目修了証・修了証・基本研修修了証 ) 2. なし ※一部科目修了証は昨年度発行のものに限る										
就業状況	1. 現在就業している 2. 研修終了後、就業が決定している 3. 就業先は未定である										
<p>※就業状況について、1及び2と答えた方のみ記入</p> <p>&lt;就業先・就業予定先名称&gt; _____</p> <p>&lt;所在地&gt; _____</p> <p>&lt;事業種別&gt; ○を入れて下さい。</p> <p>1.家庭的保育事業の家庭的保育補助者 2.小規模保育事業B型の保育士以外の保育従事者 3.小規模保育事業C型の家庭的保育補助者 4.事業所内保育事業の保育士以外の保育従事者 5.企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者 6.地域保育コース(地域型保育)修了者の配置が認められる事業の従事者 7.「保育所等における保育士配置特例」により、地域保育コース(地域型保育)修了者として朝夕の時間帯、長時間開所に配置される従事者 8.その他〔 _____ 事業〕</p>											

※1 受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、本事業に必要な範囲に限り兵庫県及び県内各市町に提供する場合があるほかは、株式会社ニチイ学館個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

(注) 以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

### 【参加市町記入欄】

申込番号
(地域保育) — _____ 市 — _____

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に「申込番号」(市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定者については、株式会社ニチイ学館のホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講決定の可否をお知らせします。

(様式1-1)

# 令和5年度 兵庫県子育て支援員研修受講申込書 【地域保育コース(地域型保育)】

令和 5 年 6 月 1 日

標記の研修について、次のとおり申し込みます。また、定められた個人情報の取扱いに同意します。

フリガナ	ヤマダ ハナコ										証明写真 (上半身) 写真の裏に氏名を 記入し、全面のり付 けしてください。 (6か月以内に撮影 したものに限り) 縦4cm×横3cm	
氏名	山田 花子											
生年月日	昭和・平成 40 年 1 月 15 日											
電話番号	※日中に連絡がつく番号を記入してください。 078-0000-△△△△											
メールアドレス												
住所	〒 650 - 0004 神戸市中央区中山手通7-28-33											
対面かオンラインの 希望する受講方法に ○を記入してください。	希望の日程 ※第一希望を◎、参加可能な日程を○、参加不可能な日を×とご記入ください。											
対面受講	A 日程					B 日程						
オンライン 受講	対面で行うグループ討議参加日 (オンライン受講においてもグループ討議のみは集合形式で実施)											
	① 10/10	◎	② 10/11	○	③ 10/12	○	④ 10/17	×	⑤ 10/18	×	⑥ 10/19	○
基本研修免除	1. あり (保育士・社会福祉士・幼稚園教諭・看護師・保健師) 2. なし											
一部科目免除	3. 1. あり (一部科目修了証・修了証・基本研修修了証) 2. なし ※一部科目修了証は昨年度発行のものに限る											
就業状況	1. 現在就業している 2. 研修終了後、就業が決定している 3. 就業先は未定である											
※就業状況について、1及び2と答えた方のみ記入 <就業先・就業予定先名称> _____ <所在地> _____ <事業種別> ○を入れて下さい。 1. 家庭的保育事業の家庭的保育補助者 2. 小規模保育事業B型の保育士以外の保育従事者 3. 小規模保育事業C型の家庭的保育補助者 4. 事業所内保育事業の保育士以外の保育従事者 5. 企業主導型保育事業の保育士以外の保育従事者 6. 地域保育コース(地域型保育)修了者の配置が認められる事業の従事者 7. 「保育所等における保育士配置特例」により、地域保育コース(地域型保育)修了者として朝夕の時間帯、長時間開所に配置される従事者 8. その他〔 _____ 事業〕												

※1 受講申込書及びこれに添付された書類に記載された個人情報については、本事業に必要な範囲に限り兵庫県及び県内各市町に提供する場合があるほかは、株式会社ニチイ学館個人情報保護規程に基づき、適正な管理を行い、本事業以外の目的に利用することはありません。

(注) 以下の欄は参加市町が記入しますので、空欄にしておいてください。

### 【参加市町記入欄】

申込番号
(地域保育) - 神戸市 - 1

※参加市町ご担当者様は、この申込書を受付された際に左枠に「申込番号」(市町名の後にアラビア数字)を記入し、必ず当該申込者にその番号を伝えてください。受講決定者については、株式会社ニチイ学館のホームページにこの「申込番号」を記載した受講決定者一覧を掲載し、受講決定の可否をお知らせします。

(様式2)

## 在職証明書 (幼稚園教諭・看護師・保健師用)

年 月

株式会社ニチイ学館  
近畿第二支部 御中

所在地

法人等団体名

代表者職・氏名

連絡先電話番号

担当者名

下記の者は以下のとおり、日々子どもと関わる業務に携わる者であることを証明します。

### 記

フリガナ		生年月日
受講者氏名		昭和・平成 年 月 日
事業所名		
事業所所在地	〒 -	
施設の種類 <small>該当欄にレ点を入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業 <input type="checkbox"/> その他 ( 事業 )	
業務内容		
上記業務従事期間 (実務経験1年以上)	年 月 日～	年 月 日 ※産休・育休期間を除く

※この様式はニチイ学館ホームページ (<http://www.nichiikids.net/topics/article/250425.html>) からダウンロードできます。