

令和3・4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

対象施設：長崎県内の保育施設

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潜在保育士・子育て支援員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、現在離職中の受講対象者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

（※現在保育施設に勤務している方を除く）

●実施期間

・令和3年12月13日（月）

～令和4年度

※ただし年末年始・祝祭日を除く

上記期間中、受講者一人につき、
1日（午前10時～午後3時）
実地研修を行って頂きます。

・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、長崎県保育士・保育所支援センターまでご連絡ください。メール・電話にて受付けております。

「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にご記入下さい

1	連絡先	住所 〒	
		メールアドレス	電話番号
2	氏名	生年月日 年 月 日 (才)	
3	保育士 登録番号	登録番号： 県 - 登録年月日： 年 月 日	
4	子育て支援員 登録番号	交付年： 年 月 日 通し番号： ※地域保育コース（地域型保育）のみ該当	
5	保育施設での 勤務経験	・無 ・有（施設種類： 勤務年数： 年 ヶ月 ） 最後の勤務から現在 年 ヶ月経過	

※「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です。

※保育施設在職中の方は申込不可です。

※申込みにあたり、ご記入いただいた個人情報は本研修の運営・管理の目的に限って使用します。

●研修希望の保育施設名

第1希望	
第2希望	
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下さい。（例：〇〇市や△△町等）

●日時

第1希望	令和 年 月 日 ()
第2希望	令和 年 月 日 ()
第3希望	令和 年 月 日 ()

●その他 要望・質問など

--

上記にご記入の上、FAX・郵送またはメールにてお送り下さい。

長崎県保育士・保育所支援センター（長崎県保育協会） [担当:田邊]

〒852-8104 長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター3階

TEL(095)894-5801 / Fax(095)845-7932

E-mail nagasaki-shiencenter@clock.ocn.ne.jp

保育人材求人求職サイト「保いっぷ」

<http://www.nagasaki-shiencenter.jp/>

長崎県保育士・保育所支援センター
保育人材求人求職サイト

