

令和4年度 児童福祉施設 給食担当職員研修会 開催要領

～災害時において安心安全な給食を提供するために～

1 目的

いつ起こるか分からない災害等に備え、児童福祉施設等の給食施設においては、マニュアルの整備、食料の備蓄など平常時から体制整備に努めることが重要です。

本研修では、給食担当職員が、災害時の状況下において利用者に安心安全な食事を提供できるよう、マニュアルの重要性や施設内および施設間の協力体制等について学び、災害時対応への理解を深めることを目的として開催します。

2 主催 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会

3 日時等 【1日目】動画を視聴してのオンライン研修(動画配信期間)

令和4年9月20日(火) 9:00～令和4年9月28日(水) 17:00

※Web上で動画を視聴いただきリモート研修です(受講者限定)。インターネットに接続されたパソコン等にて視聴可能です。

【2日目】ZOOMを使用してのオンライン研修

令和4年10月13日(木) 13:00～16:30

※原則、ZOOMのアプリをダウンロードしたマイク・カメラ機能付きのパソコンを1名につき1台ご用意ください。自施設にて受講いただきます。

4 受講対象 県内児童福祉施設(保育所・園、幼保連携型認定こども園、児童養護施設等)に勤務する給食担当職員等で1、2日目とも受講可能な方

5 定員 50名 ※定員を超えた場合、申込みをお断りすることがあります。

6 受講料 1人 1,000円

7 研修日程・内容

動画を視聴してのオンライン研修(動画配信期間)			
1 目 目	令和4年9月20日(火) 9:00～ 令和4年9月28日(水) 17:00		
	テーマ	時間	講師
	「災害時への備えや心構え、 マニュアル点検について	60分	福井県総合福祉相談所 主任 佐々木 千佳 氏

ZOOMを使用してのオンライン研修			
令和4年10月13日(木)			
時間	内容	講師	
12:30～12:50	受付		
12:50～13:00	開会・オリエンテーション		
13:00～14:30 ※休憩含む	【講義】 ・給食施設における災害時の給食提供の実際と、 平時の準備について	女子栄養大学 栄養学部 准教授 久保 彰子 氏	
14:30～15:00	【事例発表】<令和2年豪雨災害> ・被災時の体験や災害対策について	熊本県 幼保連携型認定こども園 人吉乳児保育園 園長 春木 顕 氏	
15:00～16:15 ※休憩含む	【情報交換、グループワーク】 ・自施設の災害時対応マニュアルについて	福井県健康政策課 主任 田中 佳那子 氏	
16:15～16:30	【総括・まとめ】 ・質疑応答、振り返り	女子栄養大学 栄養学部 准教授 久保 彰子 氏	

8. 申込方法等（ウェブ上でお申込みください）

（1）本会ホームページ 福井県社会福祉研修所にある『研修受講サポートシステム』にログイン後、8月30日（火）までに研修申込画面よりお申込みください。（別紙参照）

研修番号「431」を入力してお申し込みください。

申込に記載された事項については、参加者名簿として研修運営に使用します。

（2）参加の可否については、申込の都度メールにてお知らせするとともに、締め切り後に受講決定通知を郵送いたします。

（3）決定通知到着後は、すみやかに指定口座に受講料をお振込みください。なお、受講承認後は、主催者都合による中止、変更等の場合を除き、受講料は返金いたしません。自己都合によるキャンセルについては、受講料は返還せず、資料の発送をもって代えさせていただきますので、予めご了承ください。

9. 個人情報の取扱い

受講申込書等本事業において本会が取得した個人情報は、個人情報保護法および本会個人情報保護に関する基本方針、個人情報保護規程を遵守し、適正に取扱いいたします。

10. 研修を延期する場合等について

地震等の自然災害の発生等の状況により研修を延期する場合の受講者への情報提供は、本会ホームページ上で行います。 <https://www.f-shakyo.or.jp>

11. 申込み・問合せ先

福井県社会福祉協議会 人材研修課 研修グループ

〒910-8516 福井市光陽 2-3-22

TEL 0776-21-2294/FAX 0776-24-4187/EMail:manp@f-shakyo.or.jp

【研修のお申込みから修了までの流れについて】

	日 程		内 容	
受講 までの 流れ	8/30(火)	申込締切	事業所→県社協	「研修受講サポートシステム」よりお申込みください。
	9/9(金) までに	受講確定	県社協→事業所	受講決定通知を郵送いたします。
【1日目】 動画を視聴 してのオン ライン研修	9/15(木) までに	資料送付	県社協→事業所	研修資料をメール送信いたします。
		URL送信		送信された受講用 URL から講義を受講してください。
【2日目】 ZOOM に よるオンラ イン研修	10/5(水) までに	事前課題提出	受講者→県社協	メール等にてご提出ください。
	研修 2 日前 までに	資料送付	県社協→事業所	研修資料をメール送信します。
		URL 送信		ZOOM 入室のためのミーティング情報をメール送信します。
	10/13(木)	研修当日	受講者	送信された URL・ミーティング ID・パスワードから ZOOM のミーティングルームに入室し受講してください。
研修修了後 1 週間以内	アンケート提出	受講者→県社協	資料に印刷された 2 次元コードを読み取り、Web アンケートに回答してください。	

～令和4年度 児童福祉施設給食担当職員研修 お申し込みの流れ～

令和4年度の研修より「**研修受講サポートシステム**」からお申込みいただきます。
次の手順に従い、必要事項を入力してお申し込みください。

- このシステムは**所属する事業所**より**ログイン**して頂く必要がございます。
- **事業所ID**と**パスワード**は事業所の担当者に聞いてください。

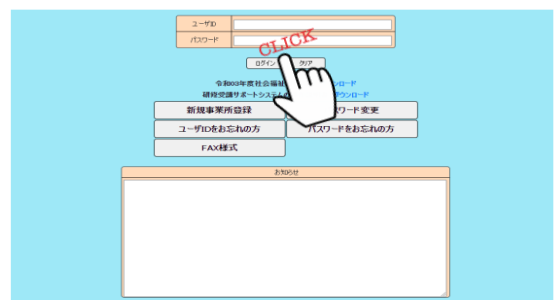
申込み手順

手順 1 本会ホームページの「**研修受講サポートシステム**」を開いてください。
(↓ **こちらをクリック**)
https://f-shakyo.or.jp/by_purpose/purpose04/sub01/alias002

手順 2 「**研修受講サポートシステム**」のアイコンをクリック



手順 3 **ID,パスワード**を入力してログインをクリック



手順 4 **研修申込**をクリックして、研修番号は、**431**を検索

「利用者メニュー」画面より「研修申込」ボタンを押します。



手順 5 必要項目を入力し、**登録ボタン**をクリックして申込完了。
完了メールも自動的に届きます。**お1人1画面ずつ**入力してください。



詳しくは
本会ホーム
ページの
操作説明書
をご覧ください。

■「研修申込」画面入力時の注意点■

研修申込

研修番号*	998 ①	検索	一覧選択
研修名称	テスト研修998		
研修種別	現任研修 初任者研修		
研修対象者			
受講条件	条件A、条件B、条件C		
氏名(カナ)*	例) ケンシュウ ハナコ (全角カナ)		
氏名*		性別*	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 未回答
生年月日*	例) 1980/03/12 (西暦8桁)		
現在職種*	②	現職年数*	③ 年
職歴通算年数*	④ 年	↓ 弁当の申込みは当日になります。	
駐車許可証	<input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要	弁当購入予定	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
受講条件 自己申告	#申込番号A: ⑥ #申込番号B: #申込番号C: #申込番号D:		
備考	⑤		
添付ファイル	ファイルの選択	ファイルが	

登録 保存 クリア 戻る

①研修番号「431」を入力してください。

②現在職種
プルダウンから**選択**してください。③現職年数
現在の職場での経験年数を入力してください。④職歴通算年数
通算経験年数を入力してください。⑤備考欄
振込用紙について
「**使用する/使用しない**」のいずれかを入力してください。
(福井銀行よりお振込みいただく場合のみ、
振込手数料は 100 円 + 消費税)

⑥受講条件 (公立園のみ)

下記入力要件に従い、**担当主管課**の情報を「:」マーク以降に入力してください。

入力項目はデータ化されますので、行を削除したり、順番を変えたりしないでください。

お 1 人 1 画面ずつ入力してください。

# 市町担当課名 :	例のように市町名から入力してください。 例) ○○市△△課
# 市町担当課郵便番号 :	半角数字で例のように入力してください。 例) 910-8516
# 市町担当課住所 :	担当課の住所を入力してください。 ※市町名を必ず入力してください。 例) ○○市△△町 3-22
# 市町担当課電話番号 :	半角数字で例のように入力してください。 例) 0776-21-2294
# 市町担当者名 :	担当課の担当者名を入力してください。
# 請求書 :	「 必要 」または「 不要 」のいずれかを入力してください。
# 請求書の宛名 :	請求書が必要な場合 は、市長名、担当課など宛名を入力してください。