

ZOOM を使用し
てのオンライン研修

令和4年度
保育所等実習指導者研修 開催要領
～切れ目のない人材育成を目指して～

1 目 的

保育実習は、今後の保育を担う人材育成であり、保育実習指導は、保育所等の社会的役割の一つです。

現在、保育実習の指導方法については、保育所間や養成校間、また保育所と養成校間において、さまざまな違いがみられます。

本研修会では、保育実習の現状や指導方法等について学ぶことで、自保育所の課題を整理し、保育実習指導の専門性を高めることを目的に開催します。

2 主 催 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会

3 日 時 令和4年11月9日(水) 13:00~16:30

4 実施方法 「Zoom」(Web 会議アプリ)を使用したオンライン研修です。
原則、「Zoom」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。

5 受講対象 県内保育所・園、幼保連携型認定こども園、地域型保育事業所において、保育実習の実習指導を行う管理者・指導者・保育者(予定を含む)等

6 定 員 50人 ※定員を超えた場合、申込みをお断りすることがあります。

7 受講料 1,000円 / 人

8 研修内容および講師

時 間	内 容	講師等
12:30~12:50	受付	
12:50~13:00	【開会】オリエンテーション	
13:00~14:00	【講義】 「人材育成の観点から学ぶ保育実習指導の基本」 ・保育実習の指導と基本 ・養成校と保育所等の協働による職員の資質向上について	仁愛大学 人間生活学部 子ども教育学科 教授 石川 昭義 氏
14:00~15:00 ※休憩含む	【実践発表①】 「保育所実習指導の事例」 〈発表者〉春江ゆり保育園 主任保育士 本堂 実玲 氏 【実践発表②】 「保育実習を終えて」 〈発表者〉実習経験者(仁愛女子短期大学)	仁愛女子短期大学 幼児教育学科 准教授 中尾 繁史 氏
15:00~16:00	【情報交換・グループワーク】 「自園の実習指導上の工夫や取り組みについて」	大原スポーツ医療保育福祉 専門学校 保育・幼児教育担当 竹内 かおり 氏
16:00~16:30	【総括・まとめ】	全登壇者

9 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』にアクセスし、10月19日（水）までにウェブ上でお申込みください。（別紙1参照）

研修番号「421」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。

10 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、適正に取扱いします。

11 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>

12 その他

講義の録音・録画・スクリーンショット等は禁止といたします。

13 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

<研修申込から修了までの流れ>

日程		内容	
10/19(水)	申込締切日までに	事業所→県社協	本会ホームページ上の『研修受講サポートシステム』よりお申込みください。(別紙参照) 受付完了のメールが送信されます。
10/31(月)までに	申込締切後	県社協→事業所	受講決定通知を郵送します。 (希望者のみ振込用紙を郵送)
11/9(水)までに	受講日までに	事業所→県社協	受講料のお振込み
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	県社協→事業所	ZOOM 入室のための URL をメール送信します。
11/9(水)	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 保育所等実習指導者研修「研修受講サポートシステム」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、**421**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 ハナノ (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「421」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。

※公立園…受講決定通知と請求書は担当主管課に郵送します。

# 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。