|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| ねらい |  |

※「ねらい」欄は、２００字以内で記載してください。

**研修計画書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※年度毎に3年間分作成してください。

■専門分野

①乳児保育

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

②幼児教育・保育

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

③障がい児保育

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

④食育・アレルギー対応

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

⑤保健衛生

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

⑥危機管理・安全対策

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

⑦保護者支援・地域子育て支援

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

⑧全体的な計画・指導計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

⑨教育・保育施設等における虐待等の防止

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

■全般分野

①職員の健康管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

②教育・保育情勢

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

③人権教育

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

④虐待防止

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 会　場 | 研修の実施方法 | オンデマンドの場合の受講期間 |
| 令和　年　　月　　日（　）　：　～　：　 |  |  |  |
| 講 師 | 内 容 |
|  |  |

※記載項目（表）について、行が不足する場合は追加してください。

　　　　 　※研修の実施方法としては、　A:　集合研修　　B:オンライン研修　C:ハイブリッド研修　D:オンデマンド研修を記載し、これらを組み合わせて行う場合は、該当するすべてを記載してください。

■その他独自提案枠