

令和元年度 神奈川県保育エキスパート等研修 (国事業名：保育士等キャリアアップ研修) 第1期 受講のご案内

1. 目的

厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知「保育士等キャリアアップ研修の実施について」(平成29年4月1日付け雇児保発0401第1号)に基づき、保育現場におけるリーダー的職員の育成に必要な専門性の向上を図るための研修を実施します。

当研修は、株式会社ポピンズが神奈川県から委託を受けて運営・実施します。

2. 研修分野

研修は下記の8分野からなり、いずれも研修時間は5時間×3日間(夜間コースの場合は3時間×5日間)で実施いたします。

【研修分野】

- ① 乳児保育 ② 幼児教育 ③ 障害児保育 ④ 食育・アレルギー対応 ⑤ 保健衛生・安全対策
⑥ 保護者支援・子育て支援 ⑦ マネジメント ⑧ 保育実践

なお、各地域の実施回数は以下の通りです。

開催地域	横浜	県央及び湘南	川崎	相模原	横須賀	合計
開催回数	14回	7回	6回	2回	1回	30回

3. 対象者

神奈川県内に所在する認可保育所、認定こども園(幼稚園型を除く)及び地域型保育事業に勤務する方が対象となります。

それぞれの研修の対象者は次のとおりです。

*専門分野別研修	それぞれの専門分野に関してリーダー的な役割(副主任保育士、専門リーダー、職務分野別リーダー)を担う者又は担うことが見込まれる者
マネジメント研修	主任保育士の下でミドルリーダー(副主任保育士、専門リーダー)の役割を担う者又は担うことが見込まれる者
保育実践研修	保育所等の保育現場における実習経験の少ない者(保育士試験合格者等)又は長期間、保育所等の保育現場で保育を行っていない者(潜在保育士等)

*専門分野別研修は ①乳児保育 ②幼児教育 ③障害保育 ④食育・アレルギー対応 ⑤保健衛生・安全対策 ⑥保護者支援・子育て支援 となります。

4. 申込みについて

全て「施設単位」での申込みになります。個人での申込みはできません。

平成31年4月1日時点での園児数により、申込み可能枠数が異なりますのでご注意ください。

平成31年4月1日時点での園児数	申込み可能枠数
1人～19人	各期 4 枠まで
20人～90人	各期 8 枠まで
91人～	各期 10 枠まで

※第1希望から第3希望までのうち、いずれか1分野の受講となります。

※申込み可能枠数が、受講決定人数とは限りません。

※申込みは第1期と第2期に分けて募集しますのでご注意ください（第2期の募集は9月中旬を予定しています）。

第2期の日程については決定次第随時弊社ホームページ上に掲載いたします。

■申込み方法・期間

- ・WEB申込み初日はアクセスが集中して繋がりにくいことが予想されます。先着順ではありませんので、繋がりにくい場合は時間を空けてお申込みください。
- ・定員を超えた場合は抽選にて受講者を決定いたします。
- ・氏名や生年月日等は修了証の発行等に必要となるため、WEB申込みを推奨いたします。

WEB 申込み (申込み期間：5月27日(月)10:00～6月7日(金)18:00)

- ・申込期間中は何度でもキャンセル、内容の変更が可能です。
- ・抽選が終了次第申し込み結果をWEB上ですぐに確認することができます。
- ・自園専用ページより申込み～修了証の発行状況までを一括で確認、管理することができます。
- ・スマートフォンやモバイル端末からもお申込み、閲覧が可能です。

URL: https://poppins-education.jp/expert_kanagawa/

または



FAX/郵送申込み (申込み期間：5月27日(月)10:00～5月31日(金)18:00 必着)

FAX 番号：03-3447-2182

〒150-0012

東京都渋谷区広尾 5-6-6 広尾プラザ 5F

株式会社ポピンズ 研修事業本部 神奈川県保育エキスパート等研修係宛て

※募集定員に達しない場合は追加募集を行います。追加募集の有無については6月24日(月)頃ホームページに掲載いたします。

5. 研修費用

研修受講料は無料です。ただし、研修資料代（1,000円）や会場までの交通費および昼食代等の実費は自己負担となります。研修資料代支払い方法等の詳細は、受講決定の際にお知らせします。

6. 修了証

「保育士等キャリアアップ研修修了証」は、原則として1分野3日間（夜間コースの場合は5日間）の研修を全て受講した方に対し交付します。1日のみ、一部分のみを受講しても修了証は発行できません。ただし、やむを得ない事情による欠席については、別途県と協議した上で取り扱いを決定します。

また、研修の修了評価として最終日の1時間を利用してレポートを作成・提出していただきます。なお、修了証は研修履修の確認後、郵送により各施設へ送付します。

7. 個人情報の取り扱いについて

ご提供いただいた個人情報は、当社にて厳重に管理し、今年度の研修運営についてのみ利用します。

なお、都道府県等の間で研修修了者の情報を共有する必要がある場合は、他の都道府県及び市町村に情報を提供します。

8. その他

・研修当日午前6時（夜間コースの場合は午後3時）の時点で、台風等により県内全域に「『大雨』かつ『暴風』」「大雪」「暴風雪」のいずれかの「特別警報」又は「警報」が気象庁から発表されている場合には研修は中止となります。その他、自然災害等の発生により、受講者の安全が確保できないと判断した場合も研修は中止となります。

・研修中止の場合は、午前7時までに（夜間コースの場合は午後4時まで）に弊社ホームページに研修中止の掲載をいたします。

・15分以上の遅刻、離席、早退があった場合は修了と認められませんので、ご注意ください。なお、公共交通機関の遅延等による遅刻の場合は遅延証明書をお持ちください。

9. 研修会場と日時

- ・神奈川県内5つの地域(横浜地域・県央地域及び湘南地域・川崎地域・相模原地域・横須賀地域)で実施します。いずれの会場も内容は同じです。
- ・1分野につき3日間(夜間コースの場合は5日間)の全ての日程に出席する必要があります。

【研修時間(例)】回次によって昼休みは前後する場合がございます。

1日目	時間
受付	9:30~9:55
オリエンテーション	9:55~10:00
午前	10:00~12:30
昼休み	12:30~13:20
午後	13:20~16:00

2日目	時間
受付	9:30~10:00
午前	10:00~12:30
昼休み	12:30~13:20
午後	13:20~16:00

3日目	時間
受付	9:30~10:00
午前	10:00~12:30
昼休み	12:30~13:20
午後	13:20~15:00
レポート	15:00~16:00

*夜間コースの場合は、18:00~21:00(受付 17:40~)となります。(5日目の20:00~21:00はレポートの作成)

乳児保育

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (NH001)	7月5日 (金)	7月19日 (金)	7月20日 (土)	横浜	ラジオ日本クリエイト 3階 会議室 A+B	120
第2回 (NH002)	8月8日 (木)	8月9日 (金)	8月29日 (木)	川崎	てくのかわさき 2階 てくのホール	90
第3回 (NH003)	8月26日 (月)	9月2日 (月)	9月20日 (金)	湘南	平塚プレジール 5階 高砂	90
第4回 (NH004)	10月4日 (金)	10月9日 (水)	10月27日 (日)	横浜	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール	120

幼児教育

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (YK001)	6月26日 (水)	7月1日 (月)	7月8日 (月)	横浜	ラジオ日本クリエイト 3階 会議室 A+B	120
第2回 (YK002)	7月1日 (月)	7月3日 (水)	7月17日 (水)	横浜	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール	120
第3回 (YK003)	9月24日 (火)	9月30日 (月)	10月14日 (月・祝)	川崎	ユニオンビル 2階 セミナールーム A	100

障害児保育

回次 (申込み コード)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	地域	会場	定員
第1回 (SH001)	7月5日 (金)	7月23日 (火)	7月25日 (木)	8月8日 (木)	8月22日 (木)	川崎	ミュージア川崎 シンフォニーホール 4階 研修室1,2,3	80
第2回 (SH002)	7月24日 (水)	7月29日 (月)	8月5日 (月)			横浜	ハウススクエア横浜 1階ハウススクエアホール	130
第3回 (SH003)	8月21日 (水)	8月28日 (水)	9月9日 (月)			湘南	ココテラス湘南 3階 会議室1・2・3	100
第4回 (SH004)	8月23日 (金)	8月26日 (月)	8月30日 (金)			横浜	ビジョンセンター横浜 3階 302	90
第5回 (SH005)	9月30日 (月)	10月22日 (火・祝)	10月23日 (水)			横浜	ビジョンセンター横浜 3階 301	90

食育・アレルギー対応

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (SA001)	8月18日 (日)	8月21日 (水)	9月3日 (火)	横浜	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール	130
第2回 (SA002)	8月30日 (金)	9月1日 (日)	9月8日 (日)	県央	神奈川工科大学 ITエクステンションセンター 3階 302 大講義室	80
第3回 (SA003)	9月28日 (土)	10月4日 (金)	10月11日 (金)	横浜	ビジョンセンター横浜 3階 301	90

保健衛生・安全対策

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (HA001)	7月4日 (木)	7月8日 (月)	7月10日 (水)	横浜	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール	120
第2回 (HA002)	8月2日 (金)	8月5日 (月)	8月18日 (日)	県央	神奈川工科大学 ITエクステンションセンター 3階 302 大講義室	80
第3回 (HA003)	8月7日 (水)	8月27日 (火)	8月28日 (水)	横浜	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール	100
第4回 (HA004)	8月30日 (金)	9月5日 (木)	9月9日 (月)	川崎	ユニオンビル 2階 セミナールームA	100

保護者支援・子育て支援

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (HK001)	7月24日 (水)	8月2日 (金)	8月7日 (水)	横浜	ビジョンセンター横浜 3階 302	90
第2回 (HK002)	7月27日 (土)	7月29日 (月)	8月22日 (木)	相模原	国民生活センター 1階 講堂	120
第3回 (HK003)	8月30日 (金)	9月4日 (水)	9月10日 (火)	湘南	ココテラス湘南 3階 会議室1・2・3	120
第4回 (HK004)	9月10日 (火)	9月19日 (木)	10月8日 (火)	川崎	ユニオンビル 2階 セミナールームA	100
第5回 (HK005)	9月13日 (金)	9月25日 (水)	10月7日 (月)	県央	神奈川工科大学 ITエクステンションセンター 3階 302 大講義室	80

マネジメント

回次 (申込みコード)	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (MA001)	7月12日 (金)	7月23日 (火)	7月29日 (月)	川崎	川崎市産業振興会館 9階 第3研修室AB	90
第2回 (MA002)	8月26日 (月)	9月2日 (月)	9月13日 (金)	横浜	ビジョンセンター横浜 3階 301	90
第3回 (MA003)	8月28日 (水)	9月3日 (火)	9月8日 (日)	横須賀	ヴェルクよこすか (横須賀市立勤労福祉会館) 6階 ホール	130
第4回 (MA004)	9月30日 (月)	10月7日 (月)	10月18日 (金)	相模原	ユニコムプラザさがみはら 3階 セミナールーム2	90

保育実践

回次	1日目	2日目	3日目	地域	会場	定員
第1回 (HJ001)	8月7日 (水)	8月26日 (月)	9月3日 (火)	横浜	8月7日,26日 フォーラム南太田 9月3日 日本丸訓練センター	70
第2回 (HJ002)	9月2日 (月)	9月26日 (木)	10月9日 (水)	県央	厚木市文化会館 4階 集会室A・B	60

保育実践のみ、午前 10:00~12:00、午後 12:50~16:00 と昼休みの時間帯が異なります。

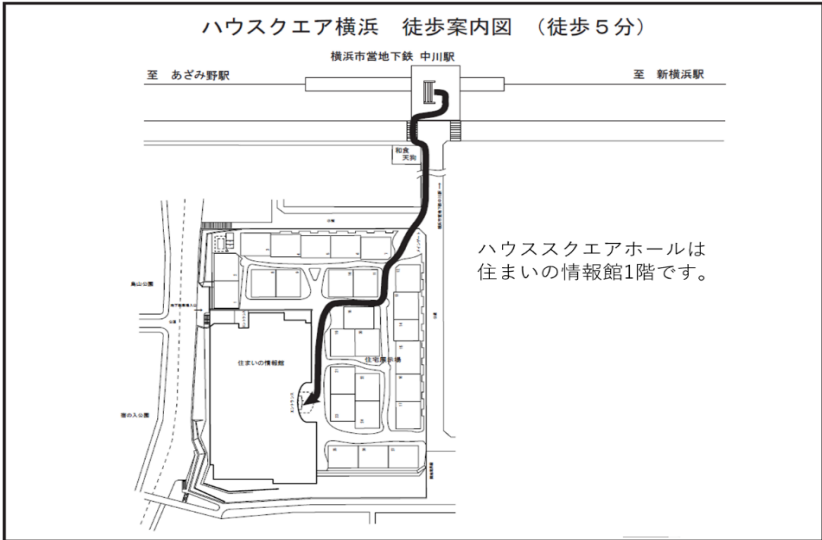
【会場アクセス】

横浜地域

会場名	神奈川県総合薬事保健センター 1階 多目的ホール
住所	〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町 14-11
アクセス	 <p>◆JR 京浜東北線・根岸線 「根岸駅」より徒歩2分</p>

会場名	ビジョンセンター横浜 3階 301 または 302
住所	〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸 2-5-15 プレミア横浜西口ビル 3階
アクセス	 <p>◆JR 東海道線、京浜東北線、横須賀線「横浜駅」西口より徒歩5分</p>

会場名	ラジオ日本クリエイト 3階 A会議室+B会議室
住所	〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町 5-85 三共横浜ビル 3階
アクセス	 <p>◆横浜市営地下鉄ブルーライン「関内駅」3A 出口より徒歩 3 分</p> <p>◆JR 京浜東北線・根岸線「関内駅」北口より徒歩 7 分</p>

会場名	ハウススクエア横浜 1階 ハウススクエアホール
住所	〒224-0001 神奈川県横浜市都筑区中川 1-4-1
アクセス	 <p>◆横浜市営地下鉄ブルーライン「中川駅」出口 1 より徒歩 5 分</p>

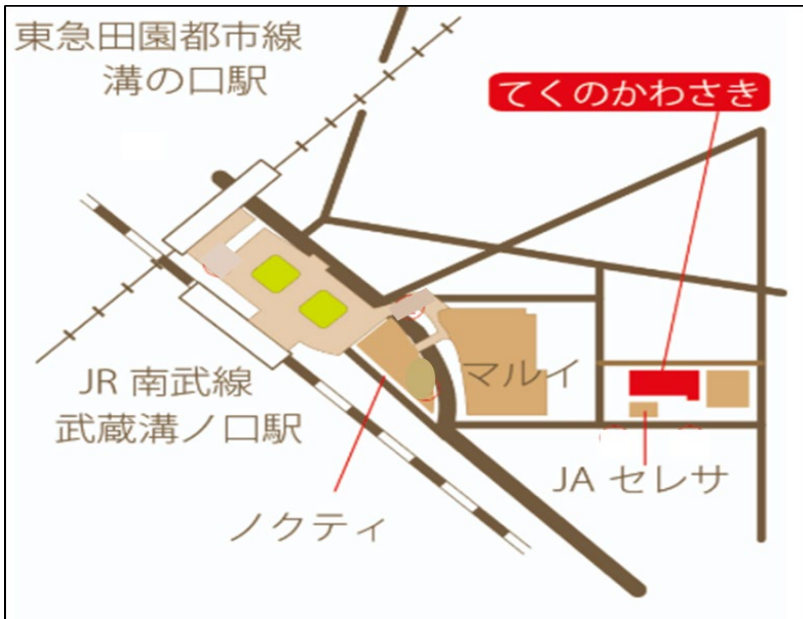
会場名	日本丸訓練センター 1階 第1・第2会議室
住所	〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい2-1-1
アクセス	 <ul style="list-style-type: none"> ◆JR 根岸線「桜木町駅」東口より徒歩5分 ◆市営地下鉄ブルーライン「桜木町駅」北2口より徒歩5分 ◆みなとみらい線「みなとみらい駅」クイーンズスクエア連絡口より徒歩5分 ◆みなとみらい線「馬車道駅」2番出口より徒歩5分

会場名	フォーラム南太田 2階 大会議室
住所	〒232-0006 神奈川県横浜市南区南太田1-7-20
アクセス	 <ul style="list-style-type: none"> ◆京浜急行線「南太田駅」より 徒歩3分 ◆横浜市営地下鉄ブルーライン「吉野町駅」4番出口より徒歩7分

川崎地区

会場名	ユニオンビル 2階 セミナールーム A
住所	〒211-0063 神奈川県川崎市中原区小杉町 3-264-3
アクセス	<p>◆JR 南武線, 東急東横線・目黒線「武蔵小杉駅」南口3より徒歩3分 ◆JR 横須賀線「武蔵小杉駅」南武線連絡通路より徒歩15分</p>

会場名	ミューザ川崎シンフォニーホール 4階 研修室1・2・3
住所	〒212-8557 神奈川県川崎市幸区大宮町 1310
アクセス	<p>◆JR 東海道本線、南武線、京浜東北線「川崎駅」西口より徒歩3分 ◆京急本線、大師線「川崎駅」西口より徒歩8分</p>

会場名	てくのかわさき 2階 てくのホール
住所	〒213-0001 神奈川県川崎市高津区溝口 1-6-10
アクセス	 <p>◆JR 南武線「武蔵溝の口駅」北口より徒歩 5分 ◆東急田園都市線、大井町線「溝の口駅」南口より徒歩 5分</p>


会場名	川崎産業振興会館 9階 第3研修室 AB
住所	〒212-0013 神奈川県川崎市幸区堀川町 66-20
アクセス	 <p>◆JR 東海道線、南武線、京浜東北線「川崎駅」中央西口より徒歩 8分 ◆京急本線、大師線「川崎駅」西口より徒歩 5分</p>

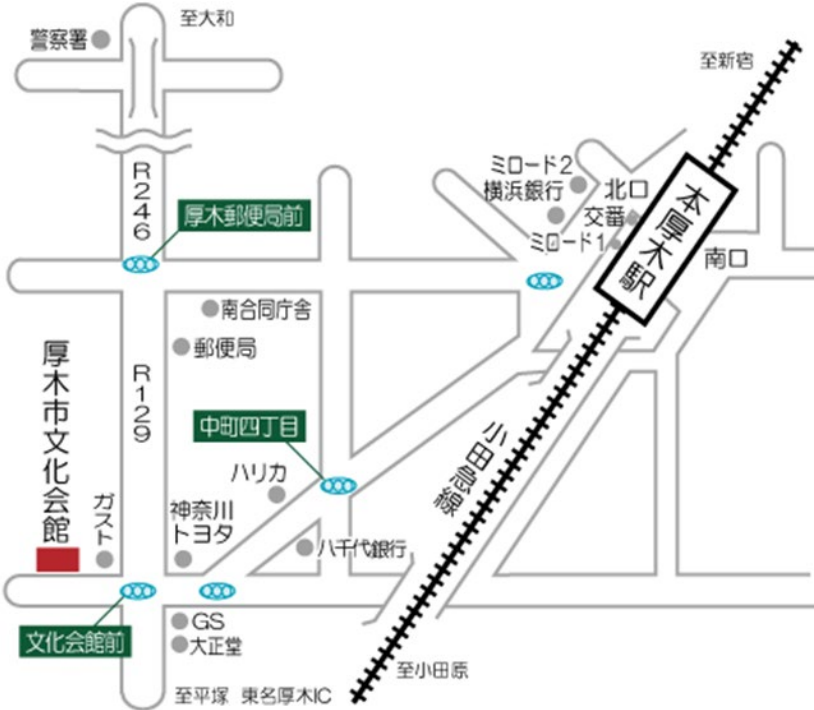
湘南地域

<p>会場名</p>	<p>ココテラス湘南 3階 会議室 1・2・3</p>
<p>住所</p>	<p>〒251-0041 神奈川県藤沢市辻堂神台 2-2-2</p>
<p>アクセス</p>	 <p>◆JR 東海道本線, 湘南新宿ライン「辻堂駅」北口より徒歩 5 分</p>

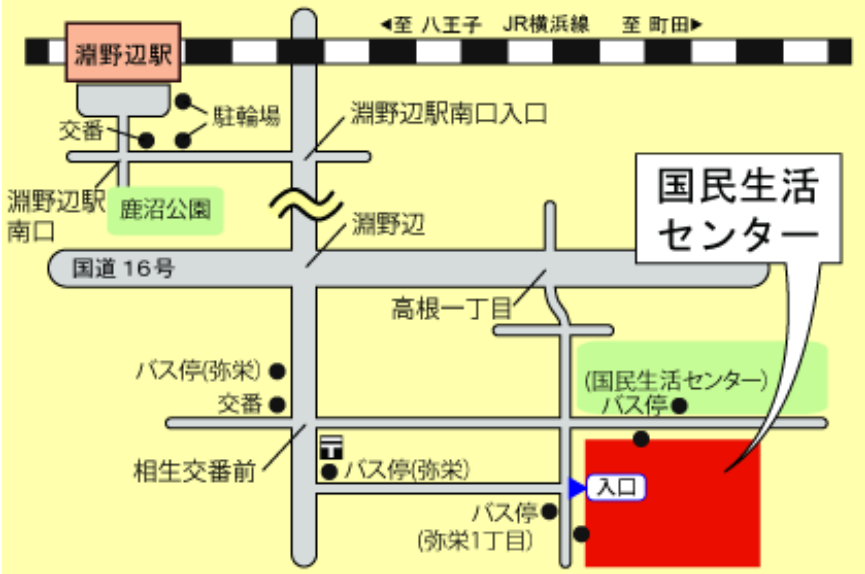
<p>会場名</p>	<p>平塚プレジール 5階 高砂</p>
<p>住所</p>	<p>〒254-0811 神奈川県平塚市八重咲町 3-8</p>
<p>アクセス</p>	 <p>◆JR 東海道本線, 湘南新宿ライン「平塚駅」南口より徒歩 3 分</p>

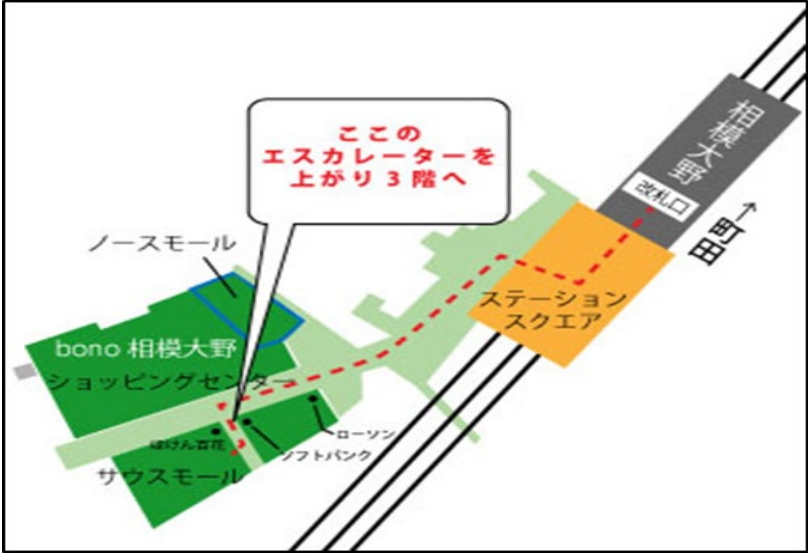
県央地域

<p>会場名</p>	<p>神奈川工科大学 IT エクステンションセンター 3階 302大講義室</p>
<p>住所</p>	<p>〒243-0018 神奈川県厚木市中町 3-3-17</p>
<p>アクセス</p>	 <p>◆小田急小田原線 「本厚木駅」北口より徒歩3分</p>

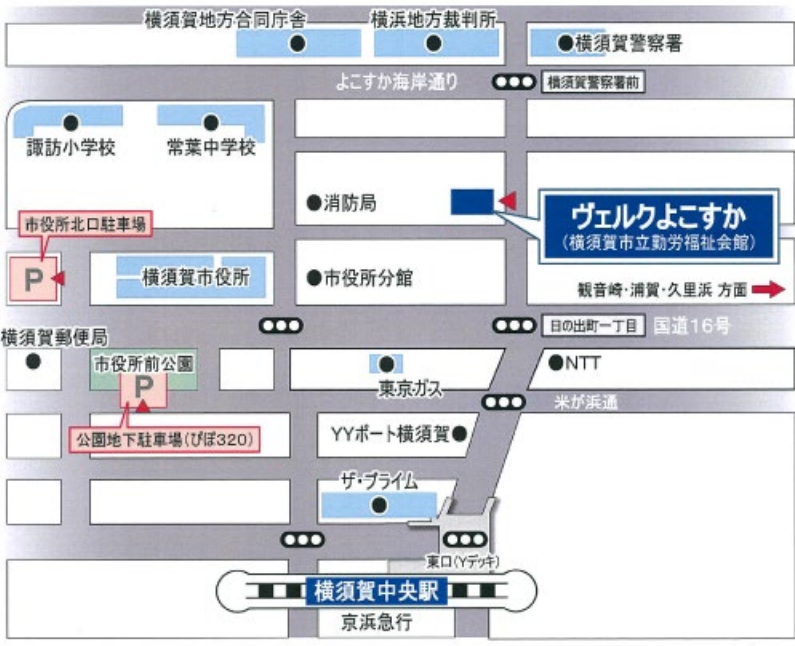
<p>会場名</p>	<p>厚木市文化会館 4階 集会室 AB</p>
<p>住所</p>	<p>〒243-0032 神奈川県厚木市恩名 1-9-20</p>
<p>アクセス</p>	 <p>◆小田急小田原線「本厚木駅」より徒歩13分</p>

相模原地域

会場名	国民生活センター 1階 講堂
住所	〒252-0229 神奈川県相模原市中央区弥栄 3-1-1
アクセス	 <p>◆JR 横浜線「淵野辺駅」南口より徒歩 20 分</p> <p>◆淵野辺駅から神奈川中央バス 淵 34 35 53 59 系統 弥栄下車 徒歩 5 分 淵 37 系統（午前中のみ運行） 弥栄一丁目下車 徒歩 1 分</p>

会場名	ユニコムプラザさがみはら 3階 セミナールーム 2
住所	〒252-0303 神奈川県相模原市南区相模大野 3-3-2 bono 相模大野サウスモール 3階
アクセス	 <p>◆小田急小田原線、江ノ島線 「相模大野駅」北口より徒歩 5 分</p>

横須賀地域

<p>会場名</p>	<p>ヴェルクよこすか(横須賀市立勤労福祉会館) 6階 ホール</p>
<p>住所</p>	<p>〒238-0006 神奈川県横須賀市日の出町 1-5</p>
<p>アクセス</p>	 <p>◆京急本線 「横須賀中央駅」 東口より徒歩5分</p>

施設名【 _____ 】

■受講希望者情報（2枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦					
								年 月 日					
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
				都・道 府・県				市・郡					
*電話番号							左詰め						
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士						保育士 登録番号	都・道 府・県					
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望						記入例 保育士 登録番号	神奈川県					
	第2希望							0	1	2	3	4	5
	第3希望												

■受講希望者情報（3枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦					
								年 月 日					
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
				都・道 府・県				市・郡					
*電話番号							左詰め						
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士						保育士 登録番号	都・道 府・県					
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望						記入例 保育士 登録番号	神奈川県					
	第2希望							0	1	2	3	4	5
	第3希望												

社内使用欄

--

施設名【 _____ 】

■受講希望者情報（4枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦				
						年		月	日			
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			都・道 府・県	市・郡								
*電話番号												左詰め
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士					保育士 登録番号						都・道 府・県
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望					記入例 保育士 登録番号	神奈川県					都・道 府・ <u>県</u>
	第2希望						0	1	2	3	4	5
	第3希望											

■受講希望者情報（5枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦				
						年		月	日			
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
			都・道 府・県	市・郡								
*電話番号												左詰め
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士					保育士 登録番号						都・道 府・県
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望					記入例 保育士 登録番号	神奈川県					都・道 府・ <u>県</u>
	第2希望						0	1	2	3	4	5
	第3希望											

社内使用欄

施設名【 _____ 】

■受講希望者情報（6枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦						
						年		月	日					
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
			都・道 府・県	市・郡										
*電話番号												左詰め		
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士					保育士 登録番号						都・道 府・県		
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望					記入例 保育士 登録番号	神奈川県					都・道 府・県		
	第2希望						0	1	2	3	4	5		
	第3希望													

■受講希望者情報（7枠目）

*氏名	フリガナ						*生 年 月 日	西暦						
						年		月	日					
*ご自宅 住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
			都・道 府・県	市・郡										
*電話番号												左詰め		
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士					保育士 登録番号						都・道 府・県		
*申込希望 5桁のコードで記 入してください	第1希望					記入例 保育士 登録番号	神奈川県					都・道 府・県		
	第2希望						0	1	2	3	4	5		
	第3希望													

社内使用欄

--

■受講希望者情報（8枠目）

*氏名	フリガナ						*生年月日	西暦					
								年 月 日					
*ご自宅住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
			都・道府・県		市・郡								
*電話番号							左詰め						
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士						保育士登録番号	都・道府・県					
*申込希望 5桁のコードで記入してください	第1希望						記入例 保育士登録番号	神奈川県					都・道府・県
	第2希望							0	1	2	3	4	5
	第3希望												

■受講希望者情報（9枠目）

*氏名	フリガナ						*生年月日	西暦					
								年 月 日					
*ご自宅住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
			都・道府・県		市・郡								
*電話番号							左詰め						
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士						保育士登録番号	都・道府・県					
*申込希望 5桁のコードで記入してください	第1希望						記入例 保育士登録番号	神奈川県					都・道府・県
	第2希望							0	1	2	3	4	5
	第3希望												

■受講希望者情報（10枠目）

*氏名	フリガナ						*生年月日	西暦					
								年 月 日					
*ご自宅住所	〒						性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
			都・道府・県		市・郡								
*電話番号							左詰め						
保有資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 准看護師 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 栄養士						保育士登録番号	都・道府・県					
*申込希望 5桁のコードで記入してください	第1希望						記入例 保育士登録番号	神奈川県					都・道府・県
	第2希望							0	1	2	3	4	5
	第3希望												

社内使用欄