（別紙様式３）

　年　月　日

鳥取県知事　様

（施設の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の名称、施設長の氏名）

園内研修（保育所等）の届出

当園において、下記の通り保育所等キャリアアップ研修の園内研修を実施しますので、鳥取県保育士等キャリアアップ研修の指定等に係る取扱要領第３条第２項に基づき届出します。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　： ○年○月○日

**研修実施時間**　　： ○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修受講予定者数**： ○人

**研修の目的・内容・該当分野**：

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じ、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

※国ガイドラインの該当分野を記載すること。

**研修講師氏名・肩書**：　　　　　　氏（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

　年　月　日

（別紙様式４）

鳥取県知事　様

（施設の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の名称、施設長の氏名）

園内研修（保育所等）の実施報告

当園において、下記の通り保育士等キャリアアップ研修の園内研修を実施しましたので、鳥取県保育士等キャリアアップ研修の指定等に係る取扱要領第３条第３項に基づき報告します。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修の目的・内容・該当分野**：

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じ、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

※国ガイドラインの該当分野を記載すること。

**研修講師氏名・肩書**：　○○　○○氏　（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

**研修修了者一覧：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主任保育士 |  | ○○　○○ | 保育士 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※必要に応じ行を追加する。