提出期限：令和４年１２月１６日（金）必着

令和４年度教育・保育施設等における安全管理研修受講報告書

令和４年　月　日

　　　　　　　　　　　　　〔報告者〕

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所：　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名：

　　　　　　　　　　　　　　　施設長氏名：

連絡先電話番号

　令和４年度教育・保育施設等における安全管理研修について、下記のとおり受講しましたので、報告します。

１．受講者氏名

　別紙（受講者名簿）のとおり

２．受講日

　①令和４年　月　日（　）

　②令和４年　月　日（　）

　③令和４年　月　日（　）

　　※必要に応じて加行してください。

３．添付書類

①別紙（受講者名簿）

※育休中等で受講しない場合でも名簿には記載し、「育休中」等と記載する。

　②受講した分野に係るレポート

　③受講時の状況が分かる写真

別紙

受　講　者　名　簿

（施設・事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名（※１） | 受　講　状　況（受講した分野に〇をすること） |
| 保育コミュニケーション | 事故報告及び事故防止対策 | 未受講（※２） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　※１　施設・事業所と直接雇用関係にある者を全員記載してください。

※２　育休中等で受講しない場合でも名簿には記載し、「育休中」等と理由を記載してください。

レポート（奇跡の一日を重ねていくための保育コミュニケーション）

※研修を受講し、気づいたこと、学んだこと、職員間で話し合った内容を施設・事業者単位で取りまとめ、御記載ください。（個人での提出は不要です。）

（施設・事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

レポート（教育・保育施設等における事故報告及び事故発生予防の取組みについて）

※研修を受講し、気づいたこと、学んだこと、職員間で話し合った内容を施設・事業者単位で取りまとめ、御記載ください。（個人での提出は不要です。）

（施設・事業者名：　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

提出期限：令和４年１２月１６日（金）必着

記載例

令和４年度教育・保育施設等における安全管理研修受講報告書

令和４年１１月２４日

　　　　　　　　　　　　　　〔報告者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所：　〒　６８０　－　８５７０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鳥取市東町一丁目２２０番地

　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名：　認定こども園子育て王国園

　　　　　　　　　　　　　　　　施設長氏名：　◇◇　◇◇

　令和４年度教育・保育施設等における安全管理研修について、下記のとおり受講しましたので、報告します。

１．受講者氏名

　別紙（受講者名簿）のとおり

２．受講日

　①令和４年１０月２４日（月）

　②令和４年１１月　２日（水）

　③令和４年１１月１５日（火）

　　※必要に応じて加行してください。

３．添付書類

　①別紙（受講者名簿）

　②受講した分野に係るレポート

　③受講時の状況が分かる写真

別紙

記載例

受　講　者　名　簿

（施設・事業者名：認定こども園子育て王国園）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名（※１） | 受　講　状　況（受講した分野に〇をすること） |
| 保育コミュニケーション | 事故報告及び事故防止対策 | 未受講（※２） |
| 園長 | ◇◇　◇◇ | 〇 | 〇 | 〇 |
| 副園長 | □□　□□ | 〇 | 〇 | 〇 |
| 主任保育士 | ●●　●● | 〇 | 〇 | 〇 |
| 保育教諭 | △△　△△ | 〇 | 〇 | 〇 |
| 保育補助 | ▲▲　▲▲ |  |  | 育休中 |
| 調理員 | ■■　■■ | 〇 | 〇 | 〇 |
| 運転手 | ◆◆　◆◆ | 〇 | 〇 | 〇 |
| 事務員 | ××　×× | 〇 | 〇 | 〇 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（※１）施設・事業所と直接雇用関係にある者を全員記載してください。

（※２）育休中等で受講しない場合でも名簿には記載し、「育休中」等と理由を記載してください。