

令和元年10月1日受付開始!!

受講料免除 「東京都保育士等キャリアアップ研修(マネジメント)案内」

当東京都福祉施設士会は永年の多摩福祉経営塾はじめ職員向けの研修実績等、東京都の求める研修機関としての基準をクリアし、東京都より平成30年4月17日 30福保子保第72号「保育士等キャリアアップ研修指定通知書」を受けました。(研修実施機関番号64)

受講者には厳しい日程ですが「東京都保育士等キャリアアップ研修事業実施要綱」に基づき運営します。本年度前半の研修はすでに立川、府中、上北沢で開催中ですが、後半の研修について、7月14日に東京都福祉施設士会役員会で開催・募集に関して決定されました。また東京都福祉局の保育士等キャリアアップ研修の指定を申請していますので、皆様にご案内することいたしました。

- 1.目的 保育現場におけるリーダー的職員の育成を図ることを目的とします。
- 2.事業 保育士等キャリアアップ研修要綱によるマネジメントコース15時間
- 3.内容 講義・演習による組織マネジメントの基本をカリキュラムに編成します。(マネジメントの理解、リーダーシップ、組織目標の設定、人材育成、働きやすい環境づくり)
- 4.受講者 各専門分野におけるリーダー的な役割を担うものとしての経験があり、主任保育士の下でミドルリーダーの役割を担う者(当該役割を担うことが見込まれる者を含む。)
(処遇改善等加算Ⅱの受給者) 定員に余裕のある場合は該当職員以外も受けます。
- 5.修了証 2日間通して参加し必要時間数を満たし、修了レポートを提出した方には、保育士等キャリアアップ研修修了証が交付されます。
- 6.期間 令和2年1月30日(木)及び2月20日(木)の2日間、(朝9時30分から夕方7時まで)
研修時間は正味15時間(休憩時間を除く)、遅刻早退の場合は修了証を出せません。
- 6.費用 一人 22,000円 (消費税込み)但し次の施設で受講者に該当する方は受講料が免除されます。
勤務先が東京都内の、 ①私立認可保育所、②公設民営保育所③私立認定こども園、
④私立幼稚園(施設型給付受給園)⑤地域型特定保育事業所、⑥認証保育所、
- 7.会場 立川ホール・4階ホール
立川市錦町2-1-33立川南口HMビル4階 電話042-524-5787
- 8.講師 (株)クオリティサポート 岡橋生幸氏他経営コンサル等を依頼
- 9.主催 東京都福祉施設士会(東京都指定保育士等キャリアアップ研修実施機関)
http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kodomo/jigyo/careerup-kensyu_sitei-ichiran.html
- 10.後援 日本福祉施設士会(予定)
(株)クオリティサポート
- 11.定員 定員30名 (先着受付、同施設から3名以上のご参加はお控えください。)
- 12.申込み 10月1日から受け付け。締め切り令和元年12月20日(金)(定員次第締め切り)
定員に余裕のある場合、対象者以外(園長・主任等。都外施設の方)も受け付けます。(有料)

13.その他 可能な限りご要望に対応します。

14.事務局 東京都福祉施設士会 日野市日野1183-3 至誠第二保育園内 担当者:高橋
電話 042-849-2239 Fax 042-849-2513 メール shisei@jcom.zaq.ne.jp

ホームページ : <https://tokyo.dswi.jp/> (要綱と申込書を貼り付けておきます)

備考 ・講師紹介: ①岡橋生幸氏 TEL:090-1406-6584 クオリティサポート

(公財)東京都福祉保健財団アドバイザー(福祉経営塾・経営相談・出前経営研修)
東京都児童福祉専門員

②高橋 紘 至誠保育福祉研究所長 元法政大学講師、元昭和女子大学講師

東京都キャリアアップ研修の実施機関として指定を受けております。
受講決定者には受講票を発行します。同時に修了台帳作成のための、下記の項目記入用紙をお送りしますのでご記入の上、受講票とともに当日受付に提出してください。

① 保育士番号(保育士に限る)、

② 氏名・生年月日・住所、

③ 勤務先名称、所在地

この個人情報は研修会開催に関する連絡用に使用させていただきます。

《会場案内》

●交通 : JR中央線 立川駅南口から徒歩5分 立川ホール・4階ホール

立川市錦町2-1-33立川南口HMビル4階 電話042-524-5787



「2019年度 多摩福祉経営塾(TFK) B立川コース」
 ~ 保育士等キャリアアップ研修(マネジメント)15 ~

| 日程 | 研修 前 | 第1日目 1月30日(木) | 第2日目 2月27日(木) | メモ | |
|----------|----------------|---|--|--|---------------|
| 場所 | | 立川ホール | 立川ホール | | |
| 9:30 | | 受付 | 受付 | 1. 構成 ・15時間: 講義・休憩 ・2日 ・平日 ・対象: 30人 ・開催場所: 立川(立川ホール) 2. 学習方法 ・講義 ・演習 ・グループワーク(4~6名) ・学びの実践的理解(研修日以外でのちょっとチャレンジ実践と振り返り) | |
| 9:50 | | オリエンテーション | オリエンテーション | | |
| 10:00 | | ☆2H: マネジメントの理解1 ・保育所におけるマネジメントの現状と課題(保育園へのニーズ など) ・関係法令、制度及び保育指針等についての理解(法人制度・保育所保育指針など) ・まとめ | ☆1.5H: マネジメントの理解3 ・保育所におけるマネジメントの現状と課題(法人・保育園の様々な業務・分担、リーダーの位置づけ) ・まとめ | | |
| 10:30 | | | | | |
| 11:00 | | | | | |
| 11:30 | 11:30 11:35 | | ☆2.5H: 働きやすい環境づくり1 ・職員のメンタルヘルス対策(幸福マネジメント) | | |
| 12:00 | | (60分) | | | |
| 12:30 | 12:35 | | (55分) | | |
| 13:00 | 13:30 | ☆1.5H: マネジメントの理解2 ・組織マネジメントの理解(チームワークのポイント、経営品質 など) | (続き) ・職員のメンタルヘルス対策(ストレスマネジメント、感情マネジメント1) ・ICTの活用(生産性向上) ・まとめ | | |
| 14:30 | | | | | |
| 14:40 | 15:00 15:10 | ☆1.0H: リーダーシップ1 ☆1.0H: 人材育成1 ・リーダーシップの理解(リーダーシップの要素) ・職員への助言・指導(様々なリーダーシップ) ・職員の資質向上(成長段階別の関わり) | ☆1.0H: 人材育成2 ☆0.5H: 働きやすい環境づくり2 ☆0.5H: リーダーシップ3 ・施設内研修の考え方と実践(成長の要素と育成体系: OJT/OFF-JT/SDSなど) ・様々な職員の理解と応援(職員の資質向上、雇用管理、職員への助言・指導、感情マネジメント2) ・まとめ | | |
| 16:00 | | | | | |
| 16:40 | | | | | |
| 16:50 | 17:10 17:20 | ☆1.5H: リーダーシップ2 ・リーダーシップの理解(リーダー業務等の振り返り: うまくいっている・気になっていること) ・職員への助言・指導(リーダーとしての関わり方) ・まとめ | ☆1.5H: 組織目標の設定2 ・組織における課題の抽出及び解決策の検討(組織の発達段階・現状、組織の課題整理、自らの役割・貢献、ちょっとチャレンジテーマ設定) ・まとめ | | |
| 17:50 | | | | | |
| 18:20 | | ☆0.5H: 組織目標の設定1 ・組織における課題の抽出及び解決策の検討、組織目標の設定と進捗管理(課題整理、ちょっとチャレンジテーマ設定)、まとめ | | | |
| 18:50 | | レポート確認 | レポート確認 | | |
| 研修の前・間・後 | | ちょっとチャレンジ1 | ちょっとチャレンジ2 | | ちょっとチャレンジ) 継続 |

~~~~~  
**【東京都保育士等キャリアアップ研修】 申込み書**  
 令和2年1月30日 2月20日の2日間15時間(マネジメント)コース  
 下記に全てご記入のうえ、令和元年年12月20日までにFAXで申込みください。

以下のように申し込みます (□にチェックを入れてください。)

- 受講料免除施設に該当する。
- 受講料免除施設に該当しない。(申し込み確定後請求します)

|                 |                                                                                                                                          |            |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 参加者氏名           | 参加者① 職名                                                                                                                                  | フリガナ<br>氏名 |
|                 | 参加者② 職名                                                                                                                                  | フリガナ<br>氏名 |
| 法人名・施設名<br>代表者名 | 参加者は当保育園の職員であることを証明します。<br>法人名<br>施設名<br>園長名 <span style="float: right;">(印)</span>                                                      |            |
| 施設住所            | 〒 _____                                                                                                                                  |            |
| 電話番号            |                                                                                                                                          |            |
| FAX番号           |                                                                                                                                          |            |
| メー ル            | 施設メール _____<br>参加者メール① _____<br>参加者メール② _____<br>* 予定変更・案内など、メールにて行いますので、 <b>必ず</b> お書きください。<br>* なるべく参加者ご本人がメールを確認できるパソコン用のアドレスをお願いします。 |            |