

静岡県知事 様

静岡県保育士等キャリアアップ研修受講証明書再発行願

(ふりがな)

氏 名

生年月日 年 月 日

住 所 〒

電話番号 ( ) -

保育士登録番号

保育士等キャリアアップ研修受講証明書を再発行願います。

受講完了内容・年度	再発行が必要な項目すべてに印をつけ、受講完了年度を記入すること（受講完了年度が複数年度に跨る場合は、すべての年度を記入すること）		
	<p>●乳児保育</p> <input type="checkbox"/> 乳児保育の意義 <input type="checkbox"/> 乳児保育の環境 <input type="checkbox"/> 乳児への適切な関わり <input type="checkbox"/> 乳児の発達に応じた保育 <input type="checkbox"/> 乳児保育の指導計画、記録及び評価 ( 年度) <p>●食育・アレルギー対応</p> <input type="checkbox"/> 栄養に関する基礎知識 <input type="checkbox"/> 食育計画の作成と活用 <input type="checkbox"/> アレルギー疾患の理解 <input type="checkbox"/> 保育所における食事の提供ガイドライン <input type="checkbox"/> 保育所におけるアレルギー対応ガイドライン ( 年度) <p>●マネジメント</p> <input type="checkbox"/> マネジメントの理解 <input type="checkbox"/> リーダーシップ <input type="checkbox"/> 組織目標の設定 <input type="checkbox"/> 人材育成 <input type="checkbox"/> 働きやすい環境づくり ( 年度)	<p>●幼児教育</p> <input type="checkbox"/> 幼児教育の意義 <input type="checkbox"/> 幼児教育の環境 <input type="checkbox"/> 幼児の発達に応じた保育内容 <input type="checkbox"/> 幼児教育の指導計画、記録及び評価 <input type="checkbox"/> 小学校との接続 ( 年度) <p>●保健衛生・安全対策</p> <input type="checkbox"/> 保健計画の作成と活用 <input type="checkbox"/> 事故防止及び健康安全管理 <input type="checkbox"/> 保育所における感染症対策ガイドライン <input type="checkbox"/> 保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン <input type="checkbox"/> 教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン ( 年度)	<p>●障害児保育</p> <input type="checkbox"/> 障害の理解 <input type="checkbox"/> 障害児保育の環境 <input type="checkbox"/> 障害児の発達の援助 <input type="checkbox"/> 家庭及び関係機関との連携 <input type="checkbox"/> 障害児保育の指導計画、記録及び評価 ( 年度) <p>●保護者支援・子育て支援</p> <input type="checkbox"/> 保護者支援・子育て支援の意義 <input type="checkbox"/> 保護者に対する相談援助 <input type="checkbox"/> 地域における子育て支援 <input type="checkbox"/> 虐待予防 <input type="checkbox"/> 関係機関との連携、地域資源の活用 ( 年度)
再発行理由	該当項目に印をつけ、その他は理由を記載すること <input type="checkbox"/> 受講証明書の紛失 <input type="checkbox"/> 記載内容の変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )		