**平成29年度　子育て支援者養成講座　申込書**

申込日　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | （ふりがな） | | 生年月日  S 　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 所属団体名/施設名 |  | | | |
| 連　絡　先 | 〒　　　－  住所  電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ：  メールアドレス：　　　　　　　　　　　　＠  　　　　　　　　　　　　※パソコンからのメールの受信を拒否していないアドレスを記入してください | | | |
| 受講について  （※該当する箇所全てに✓して下さい） | * 今回初めて受講する * 以前に受講したが、修了していない（Ｈ　　年受講） * すでに修了証を持っている * 修了証を希望する（ □今回修了予定/ □数年かけて修了する予定） * 現任研修のため | | | |
| 職種  （※同上） | □子育て支援者　□学生　□幼稚園教諭（現職）　□保育士（現職）  □学童支援員　□児童館職員　□家庭的保育者　□子ども家庭サポーター  □ファミリー・サポート・センター提供会員　□その他（　　　　　　　　　　） | | | |
| 保有する資格  （※同上） | □看護師　□幼稚園教諭　□保育士　□保健師　□救命技能講習認定証（普通・上級）  □ファミリー・サポート・センター認定証 | | | |
| 申込み講座  ※参加する講座番号に○をしてください  ※一時保育を希望する講座には番号に◎をおつけください  ※21の実習はどちらか一つを選択 | 1 | 開講式 | 12 | 講義：マタニティブルーズおよび産後うつ病の  理解　【一般公開講座】 |
| 2 | 講義：多摩市における子育て支援  【一般公開講座】 | 13 | 講義：発達障害の理解と対応  【一般公開講座】 |
| 3 | 講義：地域子育て支援の現状と課題  【一般公開講座】 | 14  15 | 講義：子どもの病気と感染症/事故と怪我  講義：子どもの身体発達と健康管理 |
| 4 | 講義：多摩市における児童家庭福祉の実態  【一般公開講座】 | 16 | 講義：児童相談所の役割・養育家庭(ほっとファミリー)体験発表会【一般公開講座】 |
| 5 | 演習：乳幼児期の生活(遊び)と援助 | 17 | 講義：うつ病・パーソナリティー障害・統合失調症の理解【一般公開講座】 |
| 6 | 実習：妊娠から産後までの母親と子どもの  ケア (沐浴) | 18 | 講義：ファミリー・サポート・センターの活動の実際 |
| 7  8 | 演習：離乳食及び乳幼児期の食事  演習：妊娠・産褥期の食事 | 19 | 講義：市民活動の紹介 |
| 9 | 演習：子どもと児童文化 | 20 | 閉講式 |
| 10 | 実習：普通救命救急講習 | 21 | 保育園実習　　※一時保育はありません |
| 11 | 演習：相談を受けるということ | 21 | たまっこの子育てひろば実習  （※一時保育希望者は13:00～16:30） |
| ※保育園・子育てひろばでの実習を希望される方のみご記入ください  １．麻しんの予防接種を受けたことが　ある /　ない / わからない  ２．麻しんにかかったことが　ある /　ない / わからない  ３．母子手帳での確認が　　できる / できない | | | | |
| 備考：受講にあたり質問事項ありましたらお知らせください | | | | |

申込み先：多摩市立子育て総合センターたまっこ　子育てひろば・一時保育事務室

〒206-0031　多摩市豊ヶ丘1－21－3 　　　TEL／042（375）0104　FAX／042（375）0105

メールアドレス　info@tamakko.jp