令和３年度徳島県保育士等キャリアアップ研修

**修　了　レ　ポ　ー　ト　　　[保健衛生・安全対策研修]**

|  |
| --- |
| **注意事項**  （1）各項目の概ね８割以上は記入してください。  （2）内容・分量等に不備・不足があるとみなした場合は、講師に確認を行ったり再提出を求める場合があります。  （3）本レポートは、研修終了後、２０２２年１月１１日（火）までに郵送または持参にて、（公財）徳島県勤労者福祉ネットワーク（保育士等キャリアアップ研修事務局）までご提出ください。  （4）記入に当たっては、個人情報に配慮してください。  （5）受講者がワークに取り組んだかどうかの確認を所属施設の責任者が行ったうえで、施設長名の記入と確認印をもらってから提出してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分野別NO. | 所属施設名 | 受講者氏名 |
| ⑤ |  |  |
| 受講者番号 | ワークの取り組み状況のチェック　（施設長の氏名・確認印） | |
|  | ㊞ | |

|  |
| --- |
| **事故防止及び健康安全管理** |
| （1）学んだこと、もっと知りたかったことについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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** |
| （1）学んだこと、もっと知りたかったことについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **保健計画の作成と活用** |
| （1）学んだこと、もっと知りたかったことについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **保育所における感染症対策ガイドライン** |
| （1）学んだこと、もっと知りたかったことについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **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** |
| （1）学んだこと、もっと知りたかったことについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （2）学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

公益財団法人　徳島県勤労者福祉ネットワーク

〒770-0942　　徳島市昭和町３丁目３５番1　　わーくぴあ徳島４F

TEL　088-655-2940　　　FAX　088-611-3323