

平成 30 年度

# 地域子育て支援センタースタッフ現任者研修

主催 高知県（児童家庭課 委託事業）  
社会福祉法人高知県社会福祉協議会

本研修は、地域子育て支援センターの取り組みや親子支援のあり方などについて理解を深めること、また地域の子育て支援センターの機能強化を図り、地域の実情やニーズに応じて子どもが健やかに成長できる環境や体制の確保を目的としています。

第1回、第2回の研修では、地域資源との関わり方や連携のための工夫、父親支援と子育てサークル育成の取り組みの事例を交え学びます。

第3回、第4回の研修では、子育てに対して不安を抱える家庭の心に寄り添い適切なところへつなげる方法や、支援を必要とする対象者へアウトリーチにより支援する方法を学び、関係部署等との情報共有について考えるきっかけとなるよう研修します。

開催日時 / 会場	テーマ	定員	参加対象
第1回 平成30年7月13日(金) 9:00~17:00 県立ふくし交流プラザ 5階研修室A	潜在的な地域資源の 生かし方	40名	地域子育て支援センター職員
第2回 平成30年7月14日(土) 9:00~17:00 県立ふくし交流プラザ 5階研修室A	父親支援と 子育てサークルの育成	60名	地域子育て支援センター職員 地域子育てサポーター、 子育てサークル等の方も参加できます
第3回 平成30年8月24日(金) 9:00~17:00 県立ふくし交流プラザ 5階研修室A	子育て家庭の 不安に寄り添う支援	60名	地域子育て支援センター職員 地域子育てサポーター、 子育てサークル等の方も参加できます
第4回 平成30年8月25日(土) 9:00~17:00 県立ふくし交流プラザ 5階研修室A	アウトリーチによる 対象者への支援	40名	地域子育て支援センター職員

## 申込方法

裏面の参加申込書により、**開催1週間前まで**にお申込みください。  
なお、締め切り後、参加決定通知をFAXにて連絡させていただきます。

参加費は無料です

(連絡先) 社会福祉法人 高知県社会福祉協議会

福祉研修センター (担当: 宮崎・仙頭)

〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1 県立ふくし交流プラザ 1F

TEL : 088-844-3605 FAX : 088-844-9443

## 無料託児

(要予約)

研修中は、小学校低学年  
までのお子様をお預かり  
します。

ご希望の方は、裏面申込書  
によりお申込みください。

なお、託児は7月14日(土)  
と8月25日(土)のみとなり  
ます。

～講師紹介～

第1回、第2回 **坂本 純子 氏** NPO法人 新座子育てネットワーク 代表理事

1999年に子育て当事者たちが集まり発足し、2003年にNPO法人化。

埼玉県新座市内の子ども子育て支援運営、企業や行政、関係機関を結ぶネットワークとして地域の子育て課題に取り組んでいる。

2011年の東日本大震災では、NGOと協働しながら父子家庭や父親支援プロジェクトで被災地支援を行う。また、これまでも子育て地域支援に関する研修など多く行っている。

第3回、第4回 **小川 由美 氏** NPO法人 アンジュ・ママン 施設長

2004年に豊後高田市が開設した「花っこルーム」で出逢った母親たちと、2007年に任意団体「アンジュ・ママン」を設立。その後、2010年にはNPO法人として子育て支援事業を地域と連携しながら活動している。

事業では、育児グッズのレンタルや一時預かり病後児保育など行い、また家庭支援のアウトリーチなどの取り組みで、より地域に開かれたひろばづくり、きめ細やかな支援を展開させている。

FAX : 088 - 844 - 9443 【高知県社会福祉協議会 高知県福祉研修センター 宮崎行】

地域子育て支援センタースタッフ現任者研修申込書				研修番号 30 - 25	
所 属					
TEL (必須)		FAX (必須)			

ふりがな 氏 名	役 職	現職経験 年数	昼 食	参加日( を記入ください)			
				第1回		第2回	
		年 カ月		第3回		第4回	
		年 カ月		第1回		第2回	
				第3回		第4回	

施設・事業所から複数名参加される場合は申込書のコピーを取ってお使いください。

現職経験年数は、平成30年6月1日現在で記入してください。

昼食弁当を注文される方は、昼食の欄に 印を記入してください。【500円(税込)】

なお、直前の取消はできない場合がありますので、ご注意ください。

**【個人情報】**

申込書に記載いただいた氏名、役職などの個人情報は、本研修の運営管理にのみ使用させていただきます。なお、氏名所属等の申込書記載情報を掲載した参加者名簿を作成し配布するとともに、グループ分け等で研修室入口に掲示しますので、ご了承ください。

託児サービス申込書		
ふりがな 氏 名	年 齢	アレルギーなど特別な配慮が必要な場合は 内容を記載ください