

大好評につき
今年も開催決定!!

「新人時代」はもう終わり！ 甘えを捨てて次のステップへ！

2019年度 中堅保育士研修

～明日から使える、「保護者対応&後輩育成」スキルアップ講座～

日時：2019年7月13日（土）10:00～17:00

会場：AP名古屋名駅（Aルーム）

所在地：名古屋市中村区名駅4-10-25 名駅 IMAI ビル 8階

※会場詳細は裏面ご参照

アクセス：JR「名古屋駅」桜通口より徒歩5分、名鉄・近鉄「名古屋駅」より徒歩2分

受講料：7,000円/1名様（消費税込）

■講師紹介■ 株式会社ビジネスプラスサポート 一般社団法人こどものみかた 代表

西村 実花 氏



アナウンサーとして数々の番組で活躍。
その経験を活かし、相手に好印象を与え、
より伝わる話し方スキルやコミュニケーション
研修を得意とする一方で、自らが保育園経営に携わり
保育士に必要な能力を理解する立場から、保育士個々
の「変化」の実感をもたらす指導を行う。

「中堅クラスの人材に、今ひとつ何かが足りない！」

と嘆かれている園長先生が実に多くいらっしゃいます。この
研修は、自身の行動を振り返り、中堅に求められる役割を
十分に理解し、グループワークなどの演習を通して、「保護
者に適切に対応できるようになる、後輩を育成できる
ようになる」ことを目的としています。

新人時代を卒業した保育士が、園から頼りにされる人材と
して活躍できるようになるために、最適な研修です。

■研修プログラム 【対象者：勤続3年以上の保育士】

1. 中堅保育士に求められる能力とは

- (1)中堅としてどんな期待をされているのか？
- (2)中堅としてどんな能力が必要なのか？ **グループワーク**

2. 中堅保育士に必要な能力の理解 <基礎編>

- (1)後輩保育士の育成について
- (2)保護者とのコミュニケーション
- (3)仕事の流れをスムーズにするために **グループワーク**

3. 自己の能力の振り返り

- (1)現場で自身ができていること **個人ワーク**
- (2)現場で自身できていないこと
- (3)やらなければならないこと **グループワーク**

4. 中堅保育士に求められる 「自分自身」のスキルアップ <実践編>

- (1)後輩保育士の育成について **グループワーク**

- ①後輩保育士に良い影響を与えるための
心構え・行動

- ②OJT力を高めることで後輩保育士を
効果的に指導する **ディスカッション**

- (2)保護者とのコミュニケーション

- ①保護者対応 最低限のマナー **ヘアワーク**

- ②個人情報の管理と保護者からの信頼

- ③保護者との「目的」の共有 **グループワーク**
(連絡帳での共有など)

- (3)仕事の流れをスムーズにするために

- ①チームワークと報連相 **グループワーク**

- ②PDCAサイクルを効果的に回す

5. まとめ

- (1)自身のモチベーションの源は何か

- (2)価値観は経験がつくる **個人ワーク** **グループワーク**

■会場案内 A P名古屋.名駅 (Aルーム)

所在地：名古屋市中村区名駅 4-10-25
名駅 IMAI ビル 8階

アクセス：JR『名古屋駅』桜通口より徒歩 5分
名鉄・近鉄「名古屋駅」より徒歩 2分

※ 駐車場の用意はございません。電車をご利用ください。
※ 昼食の用意はございません。各自でおとりいただきます。



■受講料 7,000円 / 1名様 (消費税込)

■定員 24名 申し込み先着順
(お申込み状況により、定員を最大 36名に変更する場合がございます。)

■ご参加要領

- ①当申込書にご記入の上、当社あてに FAX または郵送でお申し込みください。
- ②折り返し、受講票と請求書をお送りします。請求書到着後、7月4日(木)までに受講料をお振り込みください。(なお、領収証の発行は省略させていただきます。)
- ③満員でお断りする場合は、電話でご連絡申し上げます。
- ④お取り消しの場合は、開催日の前営業日までにご連絡ください。受講料は全額返戻いたします。(なお、ご連絡がない場合はお席をご用意する関係上、受講料は請求させていただきます。)
- ⑤諸般の事情により、止むを得ず開催を中止させていただく場合がございます。

■申込・照会先

株式会社サポート・システム 大阪本社 担当：東
〒530-0044 大阪市北区東天満 1-11-13 AXIS 南森町ビル 8F
TEL 06-6882-7877 FAX 06-6882-7879
HP <https://www.support-sys.co.jp/>

2019年度 中堅保育士研修 受講申込書

| | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------|-----|-----------------------------|---|
| 受講日 | 7月13日(土) | | 会場 | A P名古屋.名駅 | |
| ふりがな | | | | | |
| 園名 | | | | | |
| 所在地 | (〒 -) | | | | |
| | 電話番号： | - | - | FAX番号： | - |
| 申込責任者 | 氏名 | ふりがな | お役職 | | |
| 受講者 | 氏名 | ふりがな | 男・女 | ※勤続年数をご記入ください。 勤続 () 年目 | |
| | 氏名 | ふりがな | 男・女 | ※勤続年数をご記入ください。 勤続 () 年目 | |
| | 氏名 | ふりがな | 男・女 | ※勤続年数をご記入ください。 勤続 () 年目 | |
| 請求書送付先 | ※上記所在地と異なる場合のみご記入ください。 (〒 -) | | | | |
| 受講に際し、ご質問などございましたら、ご自由にご記入ください。 | | | | | |

