

(様式1)

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

実施機関名：  
実施機関代表者氏名：

令和7年度認可外の居宅訪問型保育研修実施計画書

標記について、以下のとおり保育実技講習会を実施するため、関係書類を添えて提出する。

|                    |      |         |
|--------------------|------|---------|
| 保育実技講習会の名称         |      |         |
| 実施機関の名称            |      |         |
| 実施機関の主たる事務所の所在地等   |      |         |
| 保育実技講習会を実施する会場の所在地 |      |         |
| 開講期間               |      |         |
| 受講定員               |      |         |
| 講習会の内容             |      |         |
| 科目名                | 開講時間 | 担当講師の氏名 |
| 居宅訪問型の概要           |      |         |
| 乳幼児も生活と遊び          |      |         |
| 乳幼児の発達と心理          |      |         |
| 乳幼児の発達と食事と栄養       |      |         |

| 講習会の内容                      |      |         |
|-----------------------------|------|---------|
| 科目名                         | 開講時間 | 担当講師の氏名 |
| 小児保健Ⅰ                       |      |         |
| 小児保健Ⅱ                       |      |         |
| 心肺蘇生                        |      |         |
| 居宅訪問型保育の保育内容                |      |         |
| 居宅訪問型保育における環境整備             |      |         |
| 居宅訪問型保育の運営                  |      |         |
| 安全の確保とリスクマネジメント             |      |         |
| 居宅訪問型保育者の職業倫理と配慮事項          |      |         |
| 居宅訪問型保育における保護者への対応          |      |         |
| 子ども虐待                       |      |         |
| 特別に配慮を要する子どもへの対応<br>(0～2歳児) |      |         |
| 実践演習Ⅰ                       |      |         |
| 実施自治体の制度について(任意)            |      |         |

(注) 開催要綱等の講習会の内容に関する資料並びに教育内容編成主任及び担当講師の経歴に関する資料を添付すること。

(様式 2)

## 令和6年度認可外の居宅訪問型保育研修 修了者名簿

実施機関名：

[illegible]