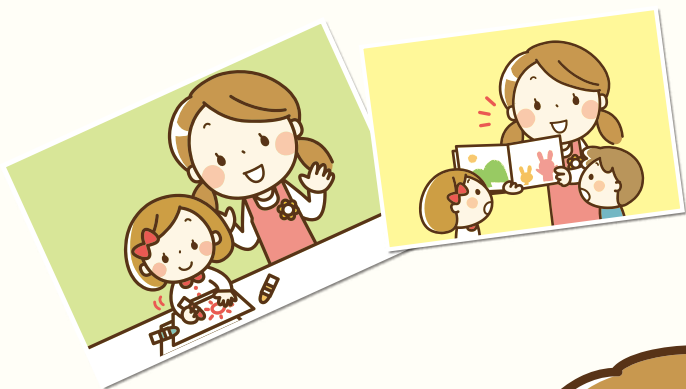
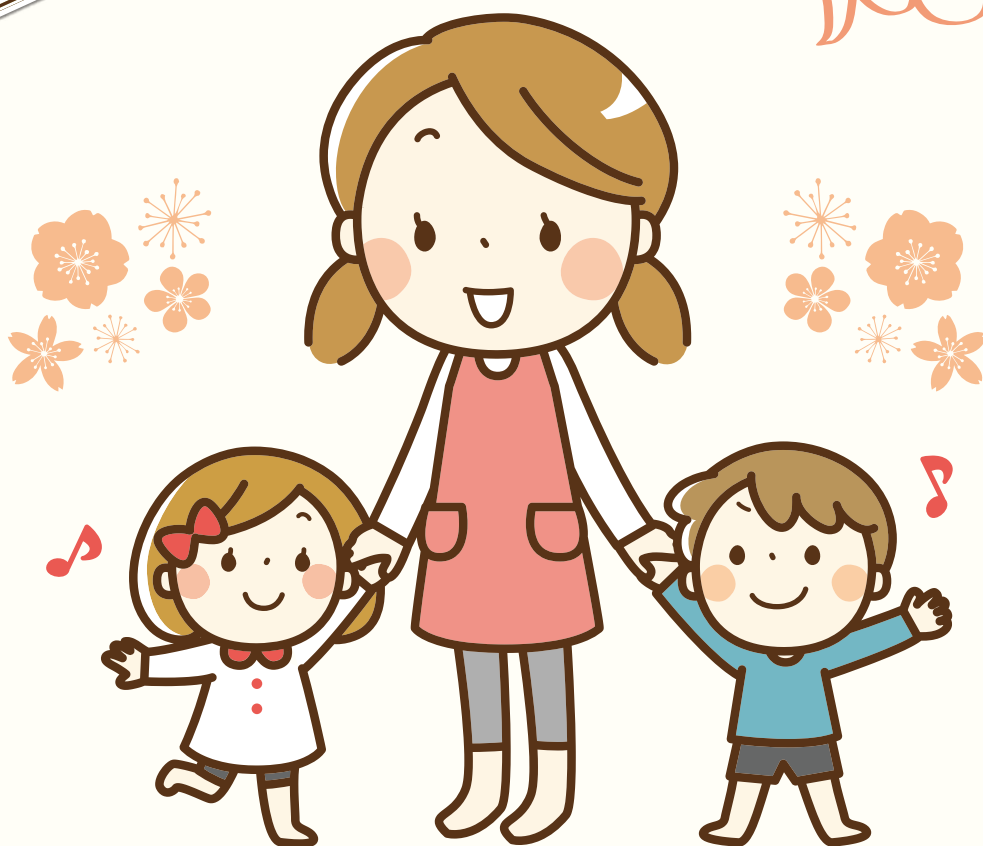


令和3年度

# 保育士試験合格者等に対する 実技講習のご案内



子どもたちが  
あなたの笑顔を  
待っています!!



問合せ先  
申込先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

山口県福祉人材センター・山口県保育士バンク

〒754-0041 山口市小郡令和1丁目1番1号KDDI維新ホール3階

TEL (083) 902-2355 FAX (083) 902-5877

Eメール: jinzai@yg-you-i-net.or.jp ホームページ: yamaguchi-fjc.jp

内容は  
こちらから



令和  
3年度

# 保育士試験合格者等に対する 実技講習のご案内

\* 山口県社会福祉協議会山口県福祉人材センターの山口県保育士バンクでは、「保育士の実際の仕事がイメージできない」という保育士試験合格者や「保育士資格を持っているけれど現場からはしばらく離れている」という潜在保育士に対し、就業に関する不安を軽減し就業促進を図ることを目的として、保育所等へ就業する前に保育現場での仕事を実際に体験していただけるよう、山口県内の保育所等において、実技講習を実施します。

**対象者** 保育士資格を持っており、保育所等での勤務経験がない方  
または現在保育の現場から離れている方  
(※申込の際に「山口県保育士バンク」に登録いただきます)

**実習期間** 1～2日(別日に事前面談あり(1日))

**場所** 山口県内の保育所等(※「受入施設一覧」参照)

**参加費** 無料(昼食代・交通費等の実費は自己負担)  
なお、万一の事故に備え、ボランティア行事用保険に加入していただきます。  
(※ボランティア行事用保険の費用は山口県福祉人材センターが負担し、加入手続きも行います)

**申込**

申込書に必要事項を記入の上、郵送、FAX、メールにてお送りください。

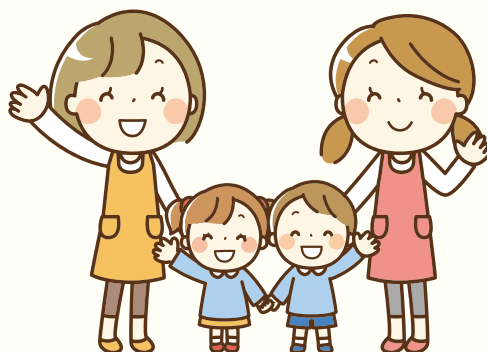
**(募集期間：令和4年2月25日(金)まで)**

※日程・申込状況等により、実習受け入れが困難な場合もあります。

※募集人数に達した場合は締め切ります。

※要項・申込様式・受入施設等の最新情報は山口県福祉人材センターのホームページへ掲載しています。

内容は  
こちらから



(様式2)

## 令和3年度 保育士試験合格者等に対する実技講習 申込書

		申込日	令和 年 月 日		
フリガナ		性別	男 ・ 女		
氏名		生年月日	西暦	年 月 日	( 歳)
住所	〒 _____ - _____				
連絡先	TEL : _____ E-mail : _____				
希望コース	<input type="checkbox"/> 1日コース <input type="checkbox"/> 2日コース	1日6時間～8時間 なお、別日に事前面談(4時間以内)があります			
希望日 (申込日から2週間以上先の日を記入)		事前面談	1日目	2日目(2日コースのみ)	
	第1希望	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	
	第2希望	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	
	第3希望	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	
希望保育園 (受入施設一覧 (様式1)から選択)	第1希望				
	第2希望				
	第3希望				

注1 保育士試験合格通知書又は保育士証の写し、予防接種歴・罹患歴調査票(様式3)及び課題(様式4)を添付すること。

なお、幼保連携型認定こども園での実技講習希望者は幼稚園教諭免許状の写しも添付すること。

注2 本申込書及び添付書類は、本事業のみを目的として使用します。

### 【申込者誓約・同意事項】

以下の内容を確認し、チェック☑を入れて最後に署名してください。

※全ての項目にチェック☑されないと本申込書を受理することができません。

私は現在、保育所、認定こども園、地域型保育事業を実施する事業所及び認可外保育施設にて勤務をしていません。

私は、保育所、認定こども園、地域型保育事業を実施する事業所及び認可外保育施設への勤務を希望しています。

私は、山口県及び山口県福祉人材センターが運営する山口県保育士バンク(無料)に登録することに同意します。

私は、本申込書及び添付書類に記載された個人情報を、社会福祉法人山口県社会福祉協議会が山口県や実技講習希望保育園に対し、提供することに同意します。

私は、実技講習中及び実技講習後において、実技講習中に知り得た子どもや職員の個人情報を第三者に故意又は過失によって漏洩したり、無断で使用したりしません。

以上について、誓約します。

氏名(自署) \_\_\_\_\_

### <申込先>

社会福祉法人山口県社会福祉協議会(山口県福祉人材センター)担当:中村、松永

〒754-0041 山口県山口市小郡令和一丁目1番1号 KDDI 維新ホール3階

電話:083-902-2355

(様式3)

## 予防接種歴 罹患歴調査票

		記入日	令和 年 月 日
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)

この調査は、厚生労働省の「保育所における感染症対策ガイドライン」に基づき、実施するものです。

以下の各疾病の予防接種歴、罹患歴について、それぞれ該当する選択肢（3つのうち1つ）にチェック☑を入れて、最後に署名してください。

なお、回答内容によっては、受入施設から実技講習の受講について承諾が得られないことがありますので、御了承ください。

疾病名	予防接種歴	罹患歴
麻疹（はしか）	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
風しん	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
水痘（水ぼうそう）	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
おたふくかぜ	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
B型肝炎	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
ジフテリア、百日咳、破傷風 （三種混合ワクチン）	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明
インフルエンザ ※実技講習する年度中の流行前	<input type="checkbox"/> 接種済 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 記録なし（不明）	<input type="checkbox"/> 罹患 <input type="checkbox"/> 未罹患 <input type="checkbox"/> 不明

注 記入にあたっては、母子健康手帳の予防接種の記録欄、予防接種済証、カルテの写し、居住地のある市区町村が保管している予防接種記録等の記録を御確認ください。

私は、以上の質問について、正しく答えました。

氏名（署名） \_\_\_\_\_



# 求 職 票

受付日	20 年 月 日	担当		求 職 票 番 号	
				山口県保育士バンク番号	

フリガナ		生年月日	西暦		性別	
氏名			年 月 日 ( 歳)		★	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

住 所	〒 - ※アパート・マンションにお住まいの方は必ず建物名と部屋番号を記入してください					
-----	--	--	--	--	--	--

電 話 番 号	携 帯 電 話 番 号	
---------	-------------	--

メー ル ア ド レ ス	お 知 ら せ メー ル
	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

卒 業 区 分 ★	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 在学中 卒業予定 20 年度	学校名 (学科名)			

福祉のお仕事求職者マイページ	<input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない
----------------	--

福 祉 関 係 所 有 資 格 ★	1 介護福祉士	7 介護支援専門員	13 理学療法士	19 保健師
	2 社会福祉士	8 主任介護支援専門員	14 作業療法士	20 管理栄養士
	3 精神保健福祉士	9 実務者研修	15 言語聴覚士	21 栄養士
	4 保育士	10 介護職員基礎研修	16 臨床心理士	22 調理師
	5 社会福祉主事	11 ヘルパー1級	17 看護師	23 小・中・高教諭
	6 児童指導員	12 介護職員初任者研修	18 准看護師	24 幼稚園教諭
	その他 ( )			
受験資格 ( )				
取得見込 ( )				

保育士登録の有無	<input type="checkbox"/> 有り (登録日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 取得見込み			
----------	---	--	--	--

そ の 他 資 格 ★	<input type="checkbox"/> 自動車免許 (MT・AT・二種・大型) <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 原付免許			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

希 望 賃 金 ★	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 年棒 <input type="checkbox"/> 不問 ( 円以上) <input type="checkbox"/> 扶養家族の範囲内を希望する			
-----------	---	--	--	--

就 職 希 望 時 期 ★	<input type="checkbox"/> すぐにでも就職したい <input type="checkbox"/> 就職は少し先 (将来) でもいい <input type="checkbox"/> 良い職場があれば就職したい			
	<input type="checkbox"/> その他 (例: 〇〇年〇月ごろから、学校を卒業後 等) ( )			

就 職 可 能 時 期 ★	20 年 月			
---------------	--------	--	--	--

希 望 雇 用 形 態 ★	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 常勤 (正職員以外) <input type="checkbox"/> 非常勤・パート <input type="checkbox"/> 不問			
---------------	---	--	--	--

在 職 状 況 ★	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 無職			
-----------	--	--	--	--

希 望 職 種 ★	※優先順位を( )に番号(1.2.3.4)で記入してください。(最大4つまで)			
	( ) 介護職	( ) 相談・支援・指導員	( ) 介護支援専門員	( ) ホームヘルパー
	( ) 保育士	( ) 社会福祉協議会専門員	( ) セラピスト	( ) 看護職
	( ) 管理者	( ) 栄養士	( ) 調理員	( ) その他医療職
	( ) 施設長	( ) サービス提供責任者	( ) ユニットリーダー	( ) (障)サービス管理責任者
	( ) 事務職	( ) 運転手	( ) 用務員	( ) 教員
	( ) その他 ( )			( ) 不問

希望分野★	※優先順位を( )に番号(1.2.3.4)で記入してください。(最大4つまで)			
	( )高齢者(介護保険施設)	( )障害者	( )児童(保育所)	( )社会福祉協議会
	( )高齢者(介護保険施設以外)	( )障害者(主に身体)	( )児童(保育所以外)	( )行政(相談所)
		( )障害者(主に知的)		( )その他福祉
		( )障害者(主に精神)		( )不問
希望地域★	※□の地域にチェックを入れ、市町に○を付けてください。			
	<input type="checkbox"/> 岩国地域(岩国市・和木町)	<input type="checkbox"/> 柳井地域(柳井市・周防大島町・上関町・田布施町・平生町)		
	<input type="checkbox"/> 周南地域(光市・下松市・周南市)	<input type="checkbox"/> 山口地域(山口市・防府市)		
	<input type="checkbox"/> 宇部地域(宇部市・山陽小野田市・美祢市)	<input type="checkbox"/> 下関地域(下関市)		
	<input type="checkbox"/> 萩・長門地域(長門市・萩市・阿武町)	<input type="checkbox"/> 不問		
夜勤・宿直★	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 出来れば不可 <input type="checkbox"/> 不可	交代制勤務★	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 出来れば不可 <input type="checkbox"/> 不可	
働き方に関する事項	※①希望の出勤日数や勤務時間、②通勤手段と通勤時間、③仕事上で配慮してほしい健康状態等			
福祉関係の職歴★	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	※直近のものから順に記入してください。記入しきれない場合は直近のものと主なものを記入してください		
	職 種 ★	分 野	経 験 年 数 ★	
	1 介護職 相談・支援・指導員 保育士 その他( )	高齢者・障害者・児童福祉 その他( )	年	
	2 介護職 相談・支援・指導員 保育士 その他( )	高齢者・障害者・児童福祉 その他( )	年	
	3 介護職 相談・支援・指導員 保育士 その他( )	高齢者・障害者・児童福祉 その他( )	年	
福祉以外の職歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	職 種	経 験 年 数	
主な研修履歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(研修名: )			
登録区分	<input type="checkbox"/> 山口県保育士バンク <input type="checkbox"/> 山口県保育士バンク・山口県福祉人材センター両方			
登録情報公開の同意	ご登録情報の一部(★印の付いた項目)について、求人事業所に提供することについて同意いただける場合はチェックをお願いします。		<input type="checkbox"/>	
備考(自己PR等)				

※センター記入欄

/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	

※ご記入された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。

2021年4月改定

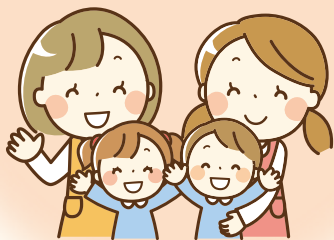
# 保育士試験合格者等に対する実技講習事業 受入施設一覧

公/私	保/幼保連携型	受入施設名	市町名
私立	保育所	清和保育園	下関市
私立	保育所	王司保育園	下関市
私立	保育所	ひえだ保育園	下関市
私立	保育所	勝山保育園	下関市
私立	保育所	二葉保育園	下関市
私立	保育所	弥生保育園	下関市
私立	保育所	小波保育園	下関市
私立	幼保連携型認定こども園	でしまつ子ども園	下関市
私立	幼保連携型認定こども園	豊北きらきらこども園	下関市
公立	幼保連携型認定こども園	中央こども園	下関市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園もみじ幼稚園	下関市
公立	保育所	神原保育園	宇部市
公立	保育所	新川保育園	宇部市
公立	保育所	原保育園	宇部市
公立	保育所	西岐波保育園	宇部市
公立	保育所	第二乳児保育園	宇部市
私立	保育所	あさひ保育園	宇部市
私立	保育所	るんびに保育園	宇部市
私立	保育所	船木保育園	宇部市
私立	保育所	大学院幼児園	宇部市
私立	保育所	琴崎保育園	宇部市
私立	保育所	波木保育園	宇部市
私立	保育所	第二波木保育園	宇部市
私立	保育所	藤山保育園	宇部市
私立	保育所	小羽山保育園	宇部市
私立	保育所	めぐみ保育園	宇部市
私立	保育所	こぐま保育園	宇部市
私立	保育所	YIC キッズ黒石保育園	宇部市
私立	保育所	新川こども園	山口市
公立	保育所	山口保育園	山口市
公立	保育所	小郡保育園	山口市
公立	保育所	陶保育園	山口市
公立	保育所	堀保育園	山口市
公立	保育所	東山保育園	山口市
公立	保育所	大内保育園	山口市
公立	保育所	三の宮保育園	山口市
私立	保育所	愛児園乳児保育所	山口市
私立	保育所	愛児園平川保育所	山口市
私立	保育所	島地保育園	山口市
私立	保育所	嘉川保育園	山口市
私立	保育所	大内光輪保育園	山口市
私立	保育所	めばえ保育園	山口市
私立	保育所	きらきら星保育園	山口市
私立	保育所	はあと保育園中央	山口市
私立	保育所	愛児園みやの森保育園	山口市
私立	保育所	プティットーノ坂保育園	山口市
私立	保育所	はあと保育園吉敷	山口市
私立	保育所	山口ココモ保育園	山口市
私立	保育所	中央ココモ保育園	山口市
私立	幼保連携型認定こども園	野田学園幼稚園	山口市
私立	幼保連携型認定こども園	旭幼稚園	山口市
私立	幼保連携型認定こども園	山口中央幼稚園	山口市
私立	保育所	もりもり保育園	萩市
公立	保育所	田万川保育園	萩市
公立	保育所	三見保育園	萩市
私立	保育所	春日保育園	萩市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園萩幼稚園	萩市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園萩光塩学院幼稚園	防府市
公立	保育所	宮市保育所	防府市
公立	保育所	江泊保育所	防府市
私立	保育所	西佐波保育園	防府市
私立	保育所	みどり保育園	防府市
私立	保育所	玉祖保育園	防府市
公立	保育所型認定こども園	認定こども園とのみ保育所	防府市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園松崎幼稚園	防府市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園瑞祥幼稚園	防府市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園きんこう保育園	防府市

公/私	保/幼保連携型	受入施設名	市町名
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園きんこう第2保育園	防府市
公立	保育所	潮音保育園	下松市
公立	保育所	あおば保育園	下松市
私立	保育所	愛隣幼児学園	下松市
私立	保育所	和光保育園	下松市
私立	保育所	二チイキッズ下松清瀬保育園	下松市
私立	保育所	二チイキッズ下松末武保育園	下松市
私立	保育所	ひだまり保育園	下松市
私立	保育所	太陽のテラス	下松市
私立	保育所	常照保育園	岩国市
私立	保育所	海土路保育園	岩国市
私立	保育所	錦南保育園	岩国市
私立	保育所	リボン保育園	岩国市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園川西保育園	岩国市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園玖珂中央幼稚園	岩国市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園岩国東幼稚園	岩国市
私立	幼保連携型認定こども園	認定こども園岩国川下幼稚園	岩国市
私立	保育所	東光保育園	光市
私立	保育所	室積保育園	光市
私立	保育所	松原保育園	光市
私立	保育所	虹ヶ丘幼児学園	光市
公立	保育所	日置保育園	長門市
公立	保育所	菱海保育園	長門市
公立	保育所	黄波戸保育園	長門市
公立	保育所	向津具保育園	長門市
公立	保育所	三隅保育園	長門市
公立	保育所	みのり保育園	長門市
公立	保育所	柳井南保育所	柳井市
公立	保育所	大畠保育所	柳井市
私立	保育所	放光保育園	柳井市
私立	保育所	余田保育園	柳井市
私立	保育所	ルンビニ保育園	柳井市
私立	保育所	ルンビニ第二保育園	柳井市
私立	保育所	新庄保育園	柳井市
私立	保育所	ひづみ保育園	柳井市
私立	保育所	若葉保育園	柳井市
公立	保育所	須々万保育園	周南市
公立	保育所	櫛浜保育園	周南市
公立	保育所	中須保育園	周南市
公立	保育所	川崎保育園	周南市
公立	保育所	勝間保育園	周南市
公立	保育所	尚白保育園	周南市
公立	保育所	菊川保育園	周南市
私立	保育所	ひまわり保育園	周南市
私立	保育所	こもれび保育園	周南市
私立	保育所	すみれ保育園	周南市
私立	幼保連携型認定こども園	ふくがわこども園	周南市
公立	幼保連携型認定こども園	鹿野こども園	周南市
私立	保育所	二チイキッズ一番丁保育園	周南市
私立	保育所	二チイキッズ毛利町保育園	周南市
公立	保育所	日の出保育園	山陽小野田市
公立	保育所	下津保育園	山陽小野田市
公立	保育所	厚陽保育園	山陽小野田市
公立	保育所	津布田保育園	山陽小野田市
公立	保育所	出合保育園	山陽小野田市
私立	保育所	姫井保育園	山陽小野田市
私立	保育所	焼野保育園	山陽小野田市
私立	保育所	石井手保育園	山陽小野田市
私立	保育所	あおい保育園	山陽小野田市
私立	保育所	伸宏保育園	山陽小野田市
私立	保育所	貞源寺第二保育園	山陽小野田市
私立	保育所	こぐま保育園(山園舎)	山陽小野田市
私立	保育所	源空寺保育園	大島郡
私立	保育所	森野保育園	大島郡
私立	保育所	踊堂保育園	上関町
私立	保育所	ひらお保育園	平生町
公立	保育所	みどり保育園	阿武町



# 子どもが大好き!!



# 保育士として 一歩踏み出してみませんか!!



## 1 お申込み

受入施設一覧から希望施設を選び、「申込書」・「予防接種歴・罹患歴調査票」・「課題」・「山口県保育士バンク求職票」を山口県福祉人材センターまで郵送、FAX、メールにてお送りください。

## 実技講習の流れ



## 2 実習先の決定

山口県福祉人材センターで受入施設と日程調整をし、申込者へお知らせします。



## 3 事前面談

山口県福祉人材センターの職員が同行し、受入施設にて実習当日の流れについて確認します。



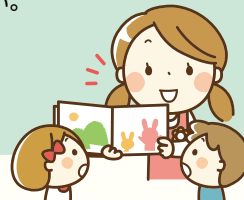
## 5 実習終了

「実技講習終了報告書」を記入し、山口県福祉人材センターへ提出してください。



## 4 実習当日

学んできた知識・技能を再確認。職場の雰囲気を感じてください。



### 受講された ★保育士の声★

施設の方々には大切なことととても優しく教えていただき、充実した良い実技講習を無事に終えることができ、本当に心より感謝しております。大変貴重な経験や学ばせていただいたことをこれからの関わりや勤務に生かしていきたいと思っています。

保育の現場は  
楽しいと  
思いました。

知識が増えて見方も  
変わったのか、気づ  
くことがいくつもありま  
した。

温かく迎えていただきあり  
がたかったです。  
経験してみても改めて大変な  
仕事だと思いました。実  
技講習をさせていただき、  
とてもよかったです。

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

## 山口県福祉人材センター・山口県保育士バンク