

楽しく学び、元気になれる！
福祉サービス第三者評価基準を活用した
自己評価研修会（保育編）開催要項

1 目的

保育所における自己評価結果の公表が求められるようになりさまざまな形で取組が行われるようになっております。北海道福祉サービス第三者評価事業推進機構では、自己評価の手法の一つとして、福祉サービス第三者評価基準を活用することで、皆様の保育所の強みと課題の見つけ方を楽しく学び、元気になれる研修会を、以下のとおり開催いたします。

2 主催

北海道福祉サービス第三者評価事業推進機構（公益社団法人北海道社会福祉士会）

3 後援（申請中）

北海道、札幌市、北海道保育協議会

4 日時

2017年（平成29年）10月21日（土）午前10時～午後5時

5 会場

札幌市社会福祉総合センター4階大研修室

（札幌市中央区大通西19丁目 地下鉄東西線西18丁目駅1番出口から徒歩3分）

6 受講対象者

- ・ 各保育所及び認定こども園の施設長、主任保育士、保育教諭及び福祉サービス第三者評価事業評価調査者、その他準ずる方
- ・ 定員200名（定員になり次第締め切ります）

7 受講料

5,000円

8 受講申込の方法

(1) 申込期限

2017年（平成29年）10月13日（金）

(2) 申込方法

受講料は前払いとなります。振込票控えを申込書に添付し、FAXまたは郵送でお申込みください。振込用紙は郵便局に備え付けの「青色 振込取扱票」（振込手数料 各自負担）をご使用ください。

(3) 受講票について

当機構において受講料の納入を確認できた方から、順次受講票を送付します。受講票は受講当日に必ず持参して下さい。

- ・ 受講料納入先：郵便振替口座：02710-0-97697
- ・ 加入者名：北海道福祉サービス第三者評価事業推進機構

9 内容（予定）

9：30～10：00	受付
10：00～10：30	主催者あいさつ、オリエンテーション
10：30～12：00	講義1 評価基準共通45項目の理解 講師 北海道福祉サービス第三者評価事業基準等委員会委員・ 評価調査者 武田 志津子
12：00～13：00	休憩
13：00～14：30	講義2と演習1「Ⅱ 組織の運営管理」、 「Ⅲ 適切な福祉サービスの実施」の理解 講師 北海道福祉サービス第三者評価事業基準等委員会委員 宮崎 啓（旭川あかしあ認定こども園 施設長）
14：40～16：10	講義3と演習2「A 付加基準」の理解 講師 福祉サービス第三者評価調査者 園田 美恵子（認定こども園北都 施設長）
16：15～17：00	質疑応答、まとめ

10 申込先、問合せ先

公益社団法人北海道社会福祉士会事務局

〒060-0002 北海道札幌市中央区北2条西7丁目 かでの 2.7 4階

電話 011-213-1313 FAX011-213-1314 E-mail：info@hokkaido-csw.or.jp

楽しく学び、元気になれる！
福祉サービス第三者評価基準を活用した
自己評価研修会（保育編）受講申込書 （FAX011-213-1314）

フリガナ		提出日
氏 名		平成 29 年(2017 年) 月 日
申込区分	<input type="checkbox"/> 保育所（所属保育所名 _____） <input type="checkbox"/> 認定こども園（所属認定こども園名 _____） <input type="checkbox"/> 福祉サービス第三者評価調査者（評価調査者番号 _____）	
受講票送付先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場	〒 _____	
平日日中の 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅：電話（ _____ ） _____ <input type="checkbox"/> 職場：電話（ _____ ） _____	
自己評価経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

【記入上のお願い】

- ・ 申込区分については、受講を希望される方が保育所に所属する場合は、「保育所」の横に、認定こども園に所属する場合は、「認定こども園」の横に、福祉サービス第三者評価調査者である場合は、「福祉サービス第三者評価調査者」の横にそれぞれチェックを入れ、括弧内を御記入ください。複数該当する場合には、該当するもの全てにチェックを入れ、御記入ください。
- ・ 受講票の送付先は、確実に届くよう、地番、建物名や号室等まで御記入ください。
- ・ 平日日中の連絡先については、受講票の送付先と同じである必要はありません。受講に際して、当機構からの連絡が可能な電話番号を御記入ください。

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">受領証貼り付け欄</div> 郵便振替払込金受領証のコピーを貼り付けてください。	北海道社会福祉士会 記入欄
	受付番号
	入金確認
	入力確認

※ご記入いただきました内容につきましては研修のみに利用させていただきます。