|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修　了　レ　ポ　ー　ト | | | |
| 分野別№ | 分　野 | ワーク・受講報告書の取り組み状況のチェック　※施設長名を記入 | レポート提出期間  ※消印有効 |
| ⑤ | 保健衛生・安全対策 |  | １０月４日（月）  ～  １０月２６日（火） |
| 受講№ | 所属施設名 | 職　名 | 氏　名 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **※　記入にあたっての注意事項**  （１）各項目、概ね７割以上（太線が目安）を記入してください。  （２）本会が、内容・文量等について不備・不足があるとみなした場合は、再提出等を求める場合が  ありますので、あらかじめご了承ください。  （３）本レポートは、研修終了後２週間以内に、愛媛県保育協議会事務局までご提出ください。提出  方法は下記の２通りあります。  【①データで提出】本様式のデータを、本会ホームページ  （http://www.ehime-hoiku.jp/）からダウンロードの上、Ｅメール  （jimukyoku@ehime-hoiku.jp）でご提出ください。  【②手書きで提出】郵送又は持参でご提出ください。（ＦＡＸ不可）  　　　　　　　　　※感熱でインクが消えるペン（フリクション等）は使用厳禁  （４）記入にあたっては、個人情報に配慮してください。  （５）提出後のレポートは返却しませんので、控え等が必要な場合は、各自で写しをお取りください。  （６）受講者がワークに取り組んだかどうかの確認を所属施設の責任者が行った上で、施設長名を記入してください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健計画の作成と活用 | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育所における感染症対策ガイドライン１ | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育所における感染症対策ガイドライン２ | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故防止及び安全対策１ | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故防止及び安全管理２ | | | | | | | | |
| 学んだこと、もっと知りたかったこと、学んだことを今後どのように生かしていくかについて、記述してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 内容評価  （１つに〇印） |  | ①満　足 |  | ②やや満足 |  | ③やや不満 |  | ④不　満 |

|  |
| --- |
| 自由記述 |
| 研修全体評価／取り上げてほしいテーマ／講義を聴いてみたい講師（演題・講師名・肩書き等）等について、自由に記述してください。（文量不問） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

アンケート結果は、ホームページや機関誌等に掲載することがありますのでご了承ください。

愛媛県保育協議会