

G. 保健衛生・安全対策	2/26(土) 9:40~12:50	2/26(土) 13:40~16:50	3/3(木) 13:40~16:50	3/9(水) 13:40~16:50	3/16(水) 13:40~16:50
	保健計画の作成と活用 小野寺 芳子 (全国保育園保健師看護師連絡会)	保育所における感染症対策ガイドライン 小野寺 芳子 (全国保育園保健師看護師連絡会)	保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン 恵谷 ゆり (大阪母子医療センター・医師)	事故防止及び健康安全管理 掛札 逸美 (NPO法人保育の安全研究教育センター)	教育・保育施設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 掛札 逸美 (NPO法人保育の安全研究教育センター)
会場：大阪保育運動センター					

<受講会費> ¥17600- (消費税含む)

<定員>各コース63名 (会場定員・リモート定員になり次第締め切ります)

※リモート受講の場合も、1教科は会場で受講していただきます

<申込方法> 申込用紙に必要事項を記入し、現金書留もしくは、入金日を記載しFAX・メールで申し込んでください。

関西みらい銀行 谷町支店 普通0216610 口座名義 一般財団法人大阪保育運動センター
郵便振替 00910-2-141 一般財団法人大阪保育運動センター

<友の会特典> 「友の会」会員の方は、TEL・FAX後の入金でお申込み頂けます。

(-財) 大阪保育運動センター

〒542-0012 大阪市中央区谷町7-2-2-202

TEL06-6763-4381 FAX06-6763-3593

きりとり

保育士等キャリアアップ研修 G コースを申し込みます

受講料合計をご記入ください (1コース¥17600)	氏名	(ふりがな)	生年月日	保育士登録番号
合計金額 ¥				
受講票 発送先	(自宅・職場) 〒	—		電話
所属	区市	保育所・園	職種	携帯電話
入金	入金日	入金先 (関西みらい/郵便振替)	入金名義	

リモート受講の方は下記も記入してください

メールアドレス(大きく、はっきりと書いてください)	携帯電話番号
レジュメ等の受け取り方法 (いづれかに○をつけて下さい)	郵送 メール
会場受講の日程と教科を記入して下さい	