令和４年度 福岡県保育士等キャリアアップ研修
ｅラーニング研修レポート　【　　分野】

受講番号		氏名	

全ての研修を受講して学んだことや理解したこと、また、それを現場での指導にどのように活かしていきたいかを記載してください。本レポートの提出により修了評価を行いますので、必ずご提出ください。

※筆記用具の指定はありません。（鉛筆・シャープペンシル・ボールペン可）

１．この研修で学んだことを具体的に記載してください。（200 字以上）

50　100　150　200

２．下記、項目に沿って具体的に記載してください。

①　今後、多様な課題への対応や若手の指導、アドバイスを行うリーダー的な役割を担う者としての目標を記載してください。（50 字程度）

50

②　①で掲げた目標達成のために、組織全体で取り組みたいことを記載してください。（50 字程度）

50

③　①で掲げた目標達成のために、個人で取り組みたいことを記載してください。（50 字程度）

50

受講者本人がｅラーニング研修全動画を視聴したことを証明し、作成したレポートの内容を確認しました。

令和　　年　　月　　日

保育所名　　施設責任者役職　　氏名　　印

※受講者本人確認書類 A4 コピー右上に受講分野・受講番号記入）を同封　**期限日まで必着**

＜郵送先＞　〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 4-2-10 保健福祉振興財団福岡県キャリアアップ研修係

※本レポートは郵送前にコピーするなど、ご自身で必ずお手元に保管下さい。