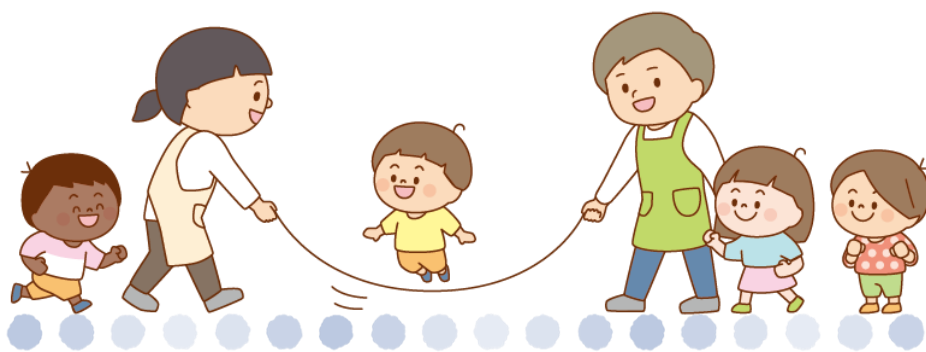


令和8年度 滋賀県子育て支援員研修 募集要項

募集コース

- 基本研修
- 地域保育コース
 - ・ 地域型保育事業
 - ・ 一時預かり事業
 - ・ ファミリー・サポート・センター事業
- 地域子育て支援コース
 - ・ 利用者支援事業【基本型】
 - ・ 利用者支援事業【特定型】
 - ・ 地域子育て支援拠点事業



募集期間:前期 令和8年 8 月 1 日(土)～8 月 16 日(日)
:後期 令和8年 9 月 1 日(火)～9 月 30 日(水)
実 施:滋賀県子育て支援員研修事務局

1. 目的

全国共通の地域において子育て支援の仕事に関心を持ち、子育て支援分野の各事業等に従事することを希望する方に対し、こども家庭庁が定める「子育て支援員研修実施要綱」（以下「実施要綱」という。）に基づき多様な子育て支援分野に関して必要となる知識や技能等を習得するための研修を実施し、これらの支援の担い手となる子育て支援員の資質の確保を図ることを目的とします。

2. 実施主体

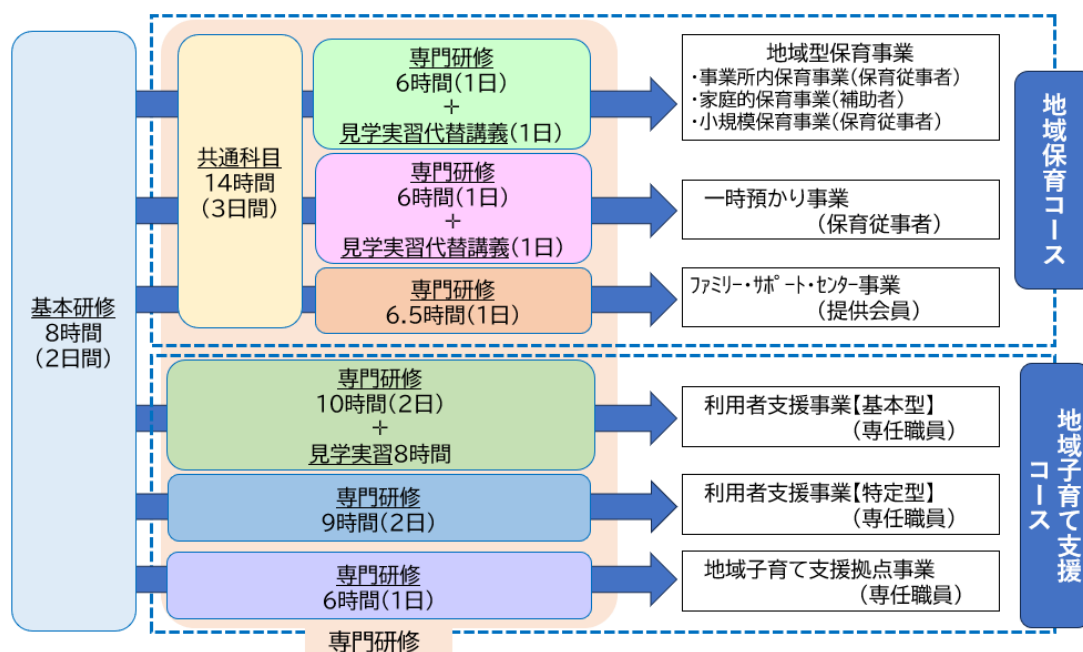
滋賀県

※株式会社ポピンズプロフェッショナルが滋賀県より委託を受けて実施します。

3. 研修受講の対象

育児経験や職業経験など多様な経験を有し、地域において子育て支援の仕事に関心を持ち、以下の子育て支援分野の各事業等の職務に従事することを希望する方、および現に従事する方。参加申込みが定員を超える場合には、滋賀県在住もしくは在勤者を優先します。

4. 子育て支援員研修の体系図



募集コース名		概要
地域保育コース	地域型保育事業	小規模保育（6人～19人までの小規模な保育を提供する事業）、家庭的保育（家庭的保育者の居宅等において5人以下の乳幼児を保育する事業）、事業所内保育（企業が主として従業員への仕事と子育ての両立支援策として保育を提供する事業）に従事を希望する方を対象としたコース。
	一時預かり事業	一時預かり事業（就学前の子どもを一時的に預かる事業）に従事を希望する方を対象としたコース。
	ファミリー・サポート・センター事業	子育て中の保護者を会員として、子どもの預かり等の援助を受けることを希望する方とその援助を行うことを希望する方との相互援助活動事業で、ボランティアに従事することを希望する方を対象としたコース。
地域子育て支援コース	利用者支援事業【基本型】	利用者支援事業（多様な子育て支援サービスから適切なものを紹介する事業）に従事を希望する方を対象としたコース。 【基本型】子育て家庭のニーズを把握し、様々な情報提供や相談等の支援を行うと同時に地域の関係機関との連携や協働の体制づくりを行う事業
	利用者支援事業【特定型】	利用者支援事業（多様な子育て支援サービスから適切なものを紹介する事業）に従事を希望する方を対象としたコース。 【特定型】主として市町村窓口において、子育て家庭のニーズと特定の施設等を適切に結びつけ利用調整を図る「ガイド役」としての機能を担う事業
	地域子育て支援拠点事業	地域子育て支援拠点事業（地域の身近な場所で親子の交流や育児相談などができる場所）に従事を希望する方を対象としたコース。

※今年度、滋賀県では「こども誰でも通園制度（乳児等通園支援事業）」に関するコースは開講しませんが、「地域型保育事業」または「一時預かり事業」のいずれかのコースを修了された方は、一般型乳児等通園支援事業所において乳児等通園支援に従事することができます（令和8年度限りの対応です）。

5. 研修の日程と定員・会場

【前期】

＜基本研修＞

研修コース	開催地	定員	会場	開催日（予定）
基本研修	大津	120	コラボしが 21	令和 8 年 9 月 1 日（火） 令和 8 年 9 月 3 日（木）

＜専門研修＞

研修コース	開催地	定員	会場	開催日（予定）
共通科目	大津	90	コラボしが 21 大津市勤労福祉センター	令和 8 年 9 月 12 日（土） 令和 8 年 9 月 14 日（月） 令和 8 年 9 月 15 日（火）
地域型保育事業	大津	60	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 9 月 27 日（日） 令和 8 年 9 月 28 日（月）
一時預かり事業	大津	30	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 9 月 24 日（木） 令和 8 年 9 月 28 日（月）

【後期】

＜基本研修＞

研修コース	開催地	定員	会場	開催日（予定）
基本研修	大津	120	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 10 月 27 日（火） 令和 8 年 10 月 28 日（水）
	彦根	120	ひこね市文化プラザ	令和 8 年 10 月 29 日（木） 令和 8 年 10 月 30 日（金）

＜専門研修＞

共通科目	大津	90	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 11 月 9 日（月） 令和 8 年 11 月 12 日（木） 令和 8 年 11 月 13 日（金）
	彦根	90	ひこね市文化プラザ	令和 8 年 11 月 7 日（土） 令和 8 年 11 月 8 日（日） 令和 8 年 11 月 11 日（水）
地域型保育事業	大津	60	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 11 月 24 日（火） 令和 8 年 11 月 26 日（木）
	彦根	60	ひこね市文化プラザ	令和 8 年 11 月 28 日（土） 令和 8 年 11 月 29 日（日）
一時預かり事業	大津	30	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 11 月 25 日（水） 令和 8 年 11 月 26 日（木）
ファミリー・サポート・センター事業	大津	30	大津市勤労福祉センター	令和 8 年 11 月 19 日（木）

利用者支援事業 【基本型】	大津	30	コラボしが21	令和8年11月 5日(木) 令和8年11月 6日(金)
利用者支援事業 【特定型】	大津	10	大津市勤労福祉センター	令和8年12月 4日(金)
地域子育て支援 拠点	大津	40	大津市勤労福祉センター	令和8年11月16日(月)

【受講時の注意】受講する順番が決まっています。基本研修2日間⇒専門研修

◆講義時間：原則として9:30～18:00

研修の時間割は、各研修日の中で科目の順番が変更されることがあります。これにより、講義の終了時間が変更される場合があります。時間割は受講決定通知書と一緒に郵送します。

◆見学実習代替講義について

地域保育コース地域型保育・一時預かり事業には、見学実習に代わる講義（見学実習代替講義）がございます。

6. 研修参加費用

受講料は無料です。

※ただし、会場への往復の交通費、昼食代等は自己負担となります。

※研修に使用するテキスト代として、専門研修の受講数ごとに、1,000円（消費税込）をお支払いいただきます。詳しくは受講が決定した際に送付する「受講決定通知書」に記載します。

7. 研修会場

研修会場の詳細地図は「受講決定通知書」にて通知いたします。

【大津会場】

大津市勤労福祉センター

〒520-0806 大津市打出浜 1 番 6 号
京阪電車石山坂本線「石場駅」より徒歩約 5 分、
JR 琵琶湖線「膳所駅」より徒歩約 15 分

コラボしが21

〒520-0806 大津市打出浜 2 番 1 号
京阪電車石山坂本線「石場駅」より徒歩約 3 分、
JR 琵琶湖線「膳所駅」より徒歩約 15 分

【彦根会場】

ひこね市文化プラザ

〒522 - 0055 滋賀県彦根市野瀬町 187-4
JR 琵琶湖線「彦根駅」西口より、
湖国バス 三津屋線 三津屋行き（開出今経由）
「文化プラザロ」下車徒歩 4 分

8. 基本研修および専門研修免除について

下記に該当する方は、専門研修を受講するために必要な基本研修および専門研修の一部科目が免除になります。必要書類を受講申込書に添付し、郵送にてお申し込みください。

(1) 基本研修の免除

免除対象	必要書類
① 保育士	・資格の証明（写し）
② 社会福祉士	・資格の証明（写し）
③ 幼稚園教諭、看護師、保健師の資格をお持ちの方で、日々子どもと関わる業務（保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど）に携わっている方	・資格の証明（幼稚園教諭免許については、更新が必要な場合は更新済みの免許）（写し） ・在職証明書（別紙1）
④ 過去に基本研修を修了している方（滋賀県以外の自治体のものでも可）	・子育て支援員研修（基本研修）修了証明書（写し）

(2) 一部科目免除

① <u>令和7年度</u> に各コースの一部科目を修了している方（滋賀県以外の自治体のものでも可）	・子育て支援員研修一部科目修了証書（写し）
--	-----------------------

9. 受講申込方法

申込フォームもしくは郵送にて受け付けます。

※添付書類が不要な方のみ申込フォームからの申込みが可能です。基本研修免除の方や一部科目修了の方は、必ず郵送で、上記必要書類の写しを添付してお申し込みください。

※電話・ファクシミリによる申込みはできません。

申込フォーム ※添付書類が不要な方のみ申込フォームからの申込可

URL : https://poppins-education.jp/childcare_shiga_form/

二次元
コード :



郵送申込先 ※添付書類の提出が必要な方は郵送にてお申し込みください

〒530-0057

大阪市北区曽根崎 2-12-7 清和梅田ビル 10F

株式会社ポピンズプロフェッショナル 滋賀県子育て支援員研修事務局 宛

※申込締切日当日必着

【受講申込締切日】

前期：令和8年8月16日（日）23:59

後期：令和8年9月30日（水）23:59

※郵送の場合は当日消印有効

10. 受講者決定

受講者については申込締切後、受講決定通知書を順次送付させていただきます。

なお、研修日程10日前までに受講決定通知書が届かない場合は、お手数ですが、研修事務局まで御連絡をお願いします。（応募者多数により受講できない場合にも、その旨を通知させていただきます）

※申込み多数の場合は、現に従事している方（従事予定含む）を優先する等、受講者を調整する場合がありますので、予め御了承ください。

11. 利用者支援事業【基本型】について

■ 受講条件

「地域子育て支援拠点または保育所保育主任としての業務実績が1年以上ある」こと。

■ 申込時提出書類

実務経験証明書（別紙2）を郵送にて御提出ください。

■ 事前課題と見学実習について

- ・利用者支援事業【基本型】コースの方は事前課題と講義に加えて見学実習があります。
- ・御自身で利用者支援事業施設と交渉し、カリキュラム（研修内容）に基づき8時間（1日または2日間の予定）の実習となります。

12. 修了証の発行

滋賀県が「子育て支援員研修」の修了を認定し、修了証を発行します。

最終日受講後2か月以内に受講者の御自宅へ発送する予定です。

※御都合により研修を遅刻・早退・欠席した場合は、研修を修了したとみなされません。

※必要な科目すべてを御受講いただけなかった場合には、「子育て支援員研修修了証書」ではなく、受講状況により「子育て支援員研修（基本研修）修了証明書」または「子育て支援員研修一部科目修了証書」を発行します。次年度に限り、その科目の受講が免除されます。

1 3. 個人情報の取扱い

受講申込書に記載された個人情報および申込時にお預かりする個人の証明書類については、本事業の運営以外の目的に利用することはありません。

1 4. その他

警報発令時の対応について

- 研修当日午前 7 時時点で、開催される各市内に「暴風警報」「レベル5大雨特別警報」が発表された場合は、その日の研修開催は中止とします。研修開催ができない場合は、その旨を掲載します。
- 研修開催中に「暴風警報」「レベル5大雨特別警報」が発表された場合は、滋賀県と協議の上、適宜研修の開催を中止とします。

**株式会社ポピンズプロフェッショナル
滋賀県子育て支援員研修事務局**

住 所: 〒530-0057
大阪市北区曽根崎 2-12-7 清和梅田ビル 10F

研修専用電話: 070-1170-5841

E - m a i l: seminar-shiga@poppins.co.jp

※【件名】滋賀県子育て支援員研修

【本文】お名前と問合せ内容 を明記のうえ御連絡ください。

お問合せ時間: 月曜日から金曜日の平日 10:00～17:00（祝日を除く）

令和8年度 滋賀県子育て支援員研修 受講申込書
地域保育コース【前期】

フリガナ			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳	男 ・ 女
住所	〒 — —		
電話番号 (携帯可)	— — ※10時～17時の時間帯に連絡可能な番号を必ず記入してください。		
メール アドレス	@		
希望コース	☐ 地域保育コース 地域型保育 ☐ 地域保育コース ファミリー・サポート・センター ☐ 地域保育コース 一時預かり		
保有資格 (「基本研修 免除」)	下記の資格を保有している場合、希望により「基本研修」を免除できます。 ※また、幼稚園教諭、看護師、保健師の資格を保有し、かつ、日々子供と関わる業務(保育所、幼稚園、認定こども園、地域子育て支援拠点、放課後児童クラブなど)に携わっている方は、日々子どもと関わる業務に携わっていることを証明する書類【別紙1】を提出してください。 ☐ 保育士 ☐ 社会福祉士 ☐ 幼稚園教諭※ ☐ 看護師※ ☐ 保健師※ 基本研修免除の希望 ☐ 有 ☐ 無		
一部科目 修了証の有無	☐ 令和7年度一部科目修了証(コース) ☐ 無		
現在の 就業状況	保育や子育て支援の各事業に ☐ 従事している ☐ 従事が決定している ☐ 従事していない		
現在、就業 されている方 のみ	(施設名) (施設住所) (電話番号) (就業年数) ※就業年数は、現在の就業先での期間となります		

受講申込者の情報について、滋賀県から研修の実施を委託された研修実施業者へ研修に使用することを目的に情報の提供を行うことについて同意します。

署名(自筆) _____

令和8年度 滋賀県子育て支援員研修 受講申込書
地域保育コース、地域子育て支援コース【後期】

[illegible]

受講申込者の情報について、滋賀県から研修の実施を委託された研修実施業者へ研修に使用することを目的に情報の提供を行うことについて同意します。

署名（自筆）

(別紙1)

※幼稚園教諭、看護師、保健師用

滋賀県子育て支援員研修

在 職 証 明 書

令和 年 月 日

滋賀県知事 様

所在地

法人等団体名

代表者職・氏名

印

発行担当者氏名

連絡先電話番号

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

ふりがな		生 年 月 日
受講者氏名		昭和・平成 年 月 日 生
事業所名		
事業所所在地	〒	
業務内容		
上記業務従事期間	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 現在に至る ※産休・育休期間を除く。	

滋賀県子育て支援員研修（利用者支援事業【基本型】）

実務経験証明書

令和 年 月 日

滋賀県知事 様

所在地

法人等団体名

代表者職・氏名

印

発行担当者氏名

連絡先電話番号

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

ふりがな		生 年 月 日
受講者氏名		昭和・平成 年 月 日 生
事業所名		
事業所所在地	〒	
業務内容 ※		
上記業務従事期間	昭和・平成・令和 年 月 日 ～ 年 月 日 (計 年 ヶ月) ※産休・育休期間を除く。	

※利用者支援事業（基本型）コースの受講に当たっては、相談（①）及びコーディネート（②）等の業務内容を必須とする事業や業務（例：地域子育て支援拠点事業、保育所における主任保育士業務。）に1年以上の実務経験を予め有していることが条件となっています。