

令和 6 年（2024 年）6 月 1 日

参加者各位

宝塚市子ども未来部 保育企画課長

保育士人材活用支援講座参加に関するアンケート調査について（依頼）

この度は、保育士人材活用支援講座にお申込みいただきありがとうございます。
つきましては、実施内容を下記のとおりお知らせします。また、別紙様式により事前にアンケートにお答えいただきますようお願いいたします。

記

1 日時 令和 6 年（2024 年）12 月 9 日（月）
12：45～受付 13：00～16：00

2 場所 宝塚市立わかくさ保育所 2 階ホール

3 持ち物 筆記用具、水筒
＊動きやすい服装でご参加ください。

4 内容

日程	概要
12/18（月）	主催者挨拶、概要説明 ① 宝塚市の保育施設について（保育企画課より） ② 保育内容について（公立保育所長より） ③ 現役保育士とのグループワーク ④ 子育て支援について（地域子育て支援センター長より） ⑤ 保育体験 ⑥ 保育所見学 ⑦ 感想・アンケート記入

5 その他 別紙回答用紙に記入の上、12 月 2 日（月）までに
保育企画課 梅本まで、WEB 又は返信用封筒にて回答をお願いします。

【事務局】

宝塚市子ども未来部子ども育成室保育企画課

担当：梅本

〒665-8665 宝塚市東洋町 1 番 1 号

TEL 0797-71-1141（内線 2561）

FAX 0797-74-9948

E-mail m-takarazuka0054@city.takarazuka.lg.jp

(別紙)

下記の質問にお答えください。

ふりがな

氏名 () 年齢 () 歳

連絡先電話番号 ()

※講座に関して急な連絡が必要になった時に連絡させていただきます。

○をつけてお答えください

① 講座を知ったきっかけは何ですか？

・市広報 ・ホームページ ・ポスター ・その他 ()

② 保育士資格を取得されたのはいつごろですか？

・1～5 年前 ・6～10 年前 ・10 年以上前 ・これから取得予定

③ 今まで保育所での勤務経験はありますか？

・ある () 年 ・ない

④ 保育士として仕事に就くことに関して、不安に思っていることはありますか？

・ある ・ない

※あるとお答えになった方にお尋ねします。

具体的にどんなことに不安を感じていますか？不安に思われていること、尋ねたいこと等
をご記入ください。

⑤ 講座当日は、子ども同伴での参加の場合、一時保育も行います。一時保育を希望される方は、下記の項目に記入し、お知らせください。

・一時保育希望します → 子ども () 人 子どもの年齢
() 歳 () 歳

*尚、子どもさんの食事・おむつ等、必要なものはご持参ください。