

令和4年度 高知県保育所長等研究会 開催要綱

1 目的

現代社会は、食習慣の多様性により残念ながら心と体に健康問題が生じています。私たちは、乳幼児期から正しい食事のとり方や望ましい食習慣の定着及び食を通じた人間性の形成・家族関係づくりによる心身の健全育成を図るため、発達段階に応じた食に関する取組を進めることが必要です。

食べることは、生きることの源であり、心と体の発達に密接に関係しています。乳幼児期から、発達段階に応じて豊かな食の体験を積み重ねていくことにより、生涯にわたって健康でいきいきとした生活を送る基礎となる「食を営む力」を養うことが必要です。

保育所は1日の生活時間の大半を過ごすところであり、保育所における食事の意味は空腹を満たすだけでなく、人間的な信頼関係の基礎をつくる営みでもあります。子どもが身近な大人からの援助を受けながら、他の子どもとのかかわりを通して、豊かな食の体験を積み重ね、楽しく食べる体験を通して、「食育」を実践していくことが重要です。

保育所における「食育」は、保育所保育指針を基本とし、食を営む力の基礎を培うことを目標として実施されます。「食育」の実施に当っては、家庭や地域社会と連携を図り、保護者の協力のもと、保育士、調理員、栄養士、看護師などの全職員がその有する専門性を活かしながら、共に進めることが大切です。

保育所は、地域子育て支援の役割をも担っていることから、在宅子育て家庭からの乳幼児に関する相談に応じ、助言を行うよう努めなければなりません。

私たちが、すべき事・できる事また食をめぐる様々な事柄への興味・関心を引き出すことの大切さを今一度、共に学ぶことを目的とし開催いたします。

2 主催 高知県保育所経営管理協議会

3 日時 令和5年1月26日（木） 午後1時30分～午後4時35分 （午後1時 開場・受付開始）

4 会場 高知県立ふくし交流プラザ2階 多目的ホール

高知市朝倉戊375-1 TEL (088) 844-9234

※会場へお越しの際はできる限り公共交通機関のご利用をお願いします。

5 日程・内容

13:00 13:30 13:35

14:05 14:15

16:30 16:35

受 付	開 会 挨拶	保管協・中央情勢報告 (約10分) 行政説明 高知県教育委員会幼保支援課 (約20分)	準 備 休 憩	講 演 大阪総合保育大学 学長 大方 美香 演 題 『保育所等における食育とは』	閉 会 挨拶
--------	--------------	---	------------------	--	--------------

6 参加者の範囲

- (1) 保育所経営者、所長及び職員
- (2) 市町村保育担当者
- (3) 養成校教職員

7 参加費 2,000円 (お一人様)

8 参加申し込みについて【参加人数は、180名にて締切とします。】

- (1) 別紙の参加申込書にて、令和5年1月6日(金)までに、下記事務局へお申し込みください。(FAX・郵送又はe-mailにてお願い致します)
- (2) 参加費は令和5年1月13日(金)までに、下記振込み先へお振込下さい。
- (3) 参加費納入後の返金はいたしませんのでご了承ください。
但し、当日ご出席できなかった方には、資料を後日送付いたします。
- (4) 領収書の必要な方は申込用紙にその旨をご記入下さい。
(当日受付でお渡ししますので声をおかけ下さい)

9 参加費の振込先

銀行・支店名 四国銀行 県庁支店

口座番号 普通口座 0036228 (参加費専用口座)

口座名 高知県保育所経営管理協議会 会長 戸田 隆彦 (とだ たかひこ)

☆口座番号を確認の上、お振込下さいますようお願い申し上げます。

☆振込手数料は、ご負担下さいますようお願い致します。

【参加者への当日のお願い】新型コロナウイルス感染防止に関する事項

- 1) 頭痛、発熱、咳、息切れ、倦怠感の有る場合は参加を取りやめてください。
- 2) 各自、検温を実施してご来場下さい。又検温の実施にご協力ください。
- 3) こまめな手洗い、手指の消毒にご協力ください。
- 4) マスクを着用して下さい。
- 5) 大声や近距離での会話はご遠慮ください。

『高知県保育所経営管理協議会 事務局』

〒780-0870

高知市本町4丁目1-37

高知県社会福祉センター内

TEL 088-823-5804

FAX 088-823-5814

e-mail:hokankyo@kochi.email.ne.jp

下記HPより申込書等がダウンロード頂けます

<http://www.ne.jp/asahi/hokankyo/kochi/hokankyo67.html>

令和4年度

高知県保育所長等研究会 参加申込書

申し込みFAX番号 088-823-5814

開催日令和5年1月26日(木)

メール添付可:hokankyo@kochi.email.ne.jp

申し込み R5・1・6(金)まで

NO	氏名	職名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※連絡事項がある場合には、空欄又は欄外をご利用下さい。

市町村名

保育所名

(公立 民営)

連絡先(電話)

参加費(1人2,000円× 名) 合計 円

領収書は、
○で囲んで下さい

必要

必要ありません

振込み予定日 令和 年 月 日

※1月13日までに下記口座へお振込みをお願いします。

四国銀行 県庁支店 (普通)0036228 高知県保育所経営管理協議会 会長 戸田 隆彦

高知市本町4-1-37 高知県社会福祉センター内

高知県保育所経営管理協議会 事務局

TEL 088-823-5804

FAX 088-823-5814

e-mail:hokankyo@kochi.email.ne.jp