

奈 保 育 第 2 6 号
令和8年1月9日

奈良県保育協議会
会員施設長 各位

奈良県保育協議会
会長 國原 智恵
〔印章略〕

奈良県保育協議会
教育・保育研修委員会
委員長 岩本 博子
〔印章略〕

令和7年度 奈良県保育協議会 保育園(所)・こども園関係者
県外施設視察研修会の開催について

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本協議会の運営につきまして、格別のご理解・ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記県外研修を下記により実施いたしますので、貴職ならびに関係職員の参加につきましてご配慮賜りますようお願いいたします。

なお、参加につきましては、期日までに、別添申込書により本会事務局へお申し込み下さい。

記

1. 開催日 令和8年2月3日(火) ※今年度は日帰り研修です。
2. 研修先 ①社会福祉法人湘南学園 幼保連携型認定こども園 保育の家しょうなん
滋賀県大津市平津二丁目4番9号 TEL:077-537-5378
(施設ホームページ) <https://shonanhouse.com/hoikunoie/>
②社会福祉法人大津せんだん会 認定こども園 星の子保育園
滋賀県大津市雄琴二丁目17-13 TEL:077-579-3244
(施設ホームページ) <https://www.hoshinoko.ed.jp/>
3. 参加申込 別紙申込書により奈良県保育協議会・事務局(メールまたはFAX)宛、お
申込ください。(先着順:40名まで)
※申込期限:令和8年1月26日(月)17:00

※当会ホームページ(<https://www.nara-hoikukyo.jp/>)「研修・セミナー」にて申込書を添付しておりますのでご活用下さい。

4. 参加費 15,000円／1名
①令和8年1月28日(水)迄に、下記指定口座へ送金手続きをいただき次第、申込完了となります。
②1月26日(月)以降のキャンセルについては、お受け致しかねますのでご了承ください。
5. 振込先 南都銀行／県庁出張所／普通預金 No, 0019852
奈良県保育協議会 事務局 長 井ノ上 晶
※振込名義は所属施設名をご記入ください。
※複数名ご参加の場合、合算にて送金手続きを行って下さい。
6. 申込先 奈良県保育協議会・事務局
社会福祉法人奈良県社会福祉協議会・施設福祉課(東・久保)
〒634-0061 橿原市大久保町 320-11
TEL:0744-29-0100/FAX:0744-29-0108
7. 企画催行 いこまツーリスト(株式会社アイテム)
〒630-0201 生駒市小明町 541-3
TEL:0743-73-3636/FAX:0743-75-6300