

## 滋賀県保育士等キャリアアップ研修にかかる個人情報提供の同意について

2019 年度前期の滋賀県保育士等キャリアアップ研修の参加申し込みにあたり、情報提供の同意の可否（※①）について記入をお願いしたところですが、同意いただけない園が一定数いらっしゃいましたため、参加申込書の「情報提供の同意」欄の意図について、補足説明させていただきます。

保育士等のキャリアアップ研修の受講状況については、国が定めるガイドラインに従い、県において「研修修了者に関する情報」の管理を行っております。これは、引越等で他都道府県の保育園等に勤務となった際に、当該都道府県へ受講状況の提供を行うため、また、処遇改善等加算Ⅱの対象となるか否かの根拠資料として、市町に情報提供を行うためのものとなります。

同意いただけない場合につきましては、受講証明の必要がある場合、各保育士等の責任で処遇改善等加算Ⅱの対象となることを証明いただく必要がありますので、各施設長さまにおかれましてはこの点ご了承いただき、各施設において申し込まれる保育士等にご周知いただき、同意にご理解いただきますよう、お願いいたします。

《参考》 保育士等キャリアアップ研修会参加申込書

※①  
この部分です

### 保育士等キャリアアップ研修会(後期)参加申込書

施設名： \_\_\_\_\_ 施設所在市町名： \_\_\_\_\_ 申込締切：2019年7月24日(水)17時 必着 【申込締切厳守】

会場 / 日程	情報提供同意 (○・×)	優先 順位	氏名	ふりがな	生年月日	職種	職歴年数	保育士登録番号		郵便番号	本人住所
								都道府県	数字(6ケタ)		
幼児教育 栗東市商工会館 9月28日(土) 10月5日(土)		①			年 月 日		年				
		②			年 月 日		年				
		③			年 月 日		年				

### ● 申込書裏面 参加申込書記入上の注意

#### ⑥ 「情報提供の同意」欄（※①）について

滋賀県以外の都道府県で勤務される場合など、都道府県間で研修修了者の情報を共有するため、滋賀県が他の都道府県および市町村に対し、申し込み時の情報および研修修了に関する情報を提供する場合があります。情報提供に同意する場合は「○」、同意しない場合は「×」と記入をお願いします。

滋賀県健康医療福祉部子ども・青少年局  
子育て支援室 保育人材確保係  
TEL：077-528-3557  
FAX：077-528-4854