

平成24年度日本保育協会女性部中央研修会実施要綱

1. 趣 旨 昨年度から議論されてきた『子ども・子育て新システム』は、法案が提出されたものの、社会保障一体改革の議論の末、見送られました。しかし、「認定こども園を拡充する」方針が示され、今後の保育を取り巻く環境がどのようになるのか注視していく必要があります。このような状況下であるからこそ、ぜひこの研修会にご参加いただき、さらなる研鑽を積みましょう。今年度の特別講演は、医師 鎌田 實 氏にお話しいただく予定です。
2. 主 催 日本保育協会女性部
3. 後 援 社会福祉法人 日本保育協会
日本保育士協会
4. 対 象 日本保育協会会員保育園の園長・保育士 200名
5. 日 程 平成24年 9月4日（火）・5日（水）
6. 内 容 【第1日目】9月4日（火）
 - (1) 開会式 13:00～13:20
 - (2) 活動報告 13:20～13:50
日本保育協会常務理事 萩原 英俊 氏
 - (3) 国政報告 14:00～14:40
衆議院議員 田村 憲久 氏
 - (4) 講演 I 15:00～16:00
笹川スポーツ財団理事長
元 参議院議員 小野 清子 氏
 - (5) 国政報告 16:20～17:00
参議院議員 高階 恵美子 氏

【全国保育関係議員連盟の先生方との懇親会】
17:30～18:45

【第2日目】9月5日(水)
開 場 8:50

- (1) 講演Ⅱ 9:00~9:50
明星大学教授
一般財団法人親学推進協会理事長 高橋 史朗 氏
- (2) 特別講演 10:00~11:30
医師、「がんばらない」著者 鎌田 實 氏
- (3) 閉会式 11:30~

7. 会 場 自由民主党本部 ホール
東京都千代田区永田町1-11-23
電 話 03-3581-6211(代)

8. 参加費 研修会・懇親会 12,000円

9. 問合先

社会福祉法人 日本保育協会 担当：佐藤 紀子
東京都渋谷区神宮前5-53-1
電話：03-3486-4412 FAX：03-3486-4415

- ※ 参加費の返金はいたしかねます。
- ※ 各講師は依頼中です。国会の状況等により、講師及び講演内容は変更になる場合がございますので、ご了承ください。
- ※ 研修内容などのお問い合わせは、日本保育協会までご連絡ください。

10. 申込先

トップツアー株式会社 国際旅行事業部
担当：営業1課 黒田 ・ 鈴木(真) ・ 西村
東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿木村屋ビルディング16階
電話：03-5348-3500 FAX：03-5348-3799
営業時間 平日 9:30~18:30 (土・日曜・祝祭日休業)

- ※ 参加申込書にご記入の上、FAXにてお申込ください。また、参加費等につきましては振込でお願いいたします。

締切 平成24年8月17日(金)
定員になりしだい、締切とさせていただきます。
お申し込み多数の場合はお断りすることがございますので、
お早めにお申し込みください。

11. 振込先

口座名義 トップツアー株式会社 国際旅行事業部
口座番号 三井住友銀行 すずらん支店
普通口座 1141472

12. 宿泊先（希望者のみ）

【赤坂エクセルホテル東急】

会場まで徒歩10分、赤坂見附駅前のホテル

A. シングル 16,000円

B. ツイン 12,000円

※ツインご希望の場合は、申込書欄の同室希望者の方のお名前をご記入ください。

【都市センターホテル】

会場まで徒歩8分、永田町駅より徒歩4分

C. シングル 13,500円

D. ツイン 10,000円

※ツインご希望の場合は、申込書欄の同室希望者の方のお名前をご記入ください。

【ホテルニューオータニ/ガーデンタワー】

会場まで徒歩10分、赤坂見附駅より徒歩4分

E. シングル 19,000円

F. ツイン 13,500円

※ツインご希望の場合は、申込書欄の同室希望者の方のお名前をご記入ください。

- ※ 上記代金はお一人様あたりの1泊朝食付き、サービス料・税込みの金額です。
- ※ 部屋数に制限がありますので、ご希望に添えない場合にはご連絡いたします。あらかじめご了承ください。

【取消料のご案内】

取消日		
8月29日（水）～	8月31日（金）～	9月4日（火）
宿泊代金の10%	宿泊代金の20%	宿泊代金の100%

受付番号

No.

FAX 03-5348-3799

トップツアー株式会社 ストリームライン新宿支店

日本保育協会女性部中央研修会担当者 行

担当：営業1課 黒田・鈴木真実

平成24年度女性部中央研修会参加申込書

申込日 平成 年 月 日

参加者名	(フリガナ)	男・女 (○印のこと)
支部名		
保育園名		
園所在地 (書類送付先)	〒 電話 FAX	
職名		

項目	内容	経費
懇親会費	懇親会 ※懇親会はお申込みの方全員参加を原則とします。	12,000円
宿泊	宿泊をご希望の場合は、 要綱12のアルファベットをご記入ください <input type="checkbox"/> 同室者名(アルファベットB・D・Eをご希望の場合) _____	_____円
右記合計金額を 月 日 () までに () 銀行 () 支店から () 名義で、に送金します 【振込先】 口座名義：トップツアー株式会社 国際旅行事業部 口座番号：三井住友銀行 すずらん支店 普通口座 1141472		合計金額 _____円

※ 航空券・新幹線等ご希望の方は、その旨空欄にお書き下さいませ。

※ FAXにて03-5348-3799までにお申込みの上、お振込ください。

※ 参加申込書到着後、参加票、ホテルパンフレットを送付いたします。