

## 令和7年度専門里親更新研修開催要項

### 1. 目 的

専門里親として認定・登録をした者を対象に、受託児童の養育上の課題とその対応に関する最新の知識と技術を教育するとともに、被虐待児等の事例検討を通して専門里親としての養育技能の向上を図ります。

尚、本研修は、都道府県・指定都市・児童相談所設置市区より申込を受け、実施するものとします。

### 2. 主催／共催

主催：学校法人 早稲田大学 専門里親養成・研究プロジェクト

(〒169-8050 東京都新宿区西早稲田 1-3-10 早稲田大学 29-7 号館 221 室)

共催：社会福祉法人 麦の子会

(〒007-0836 札幌市東区北 36 条東 9 丁目 2-28)

※ 昨年度より住所が変更になっておりますので、お間違いのないようご注意ください。

### 3. 期間／集合研修会場

令和7年度より、一部の講義をオンデマンド配信にて実施いたします。(別紙1 参照)  
配信開始は令和7年7月1日を予定していますので、集合研修開始時までに受講してください。

また、集合研修は、以下のコースから選択し、2日間受講してください。

- 1) コース① 令和7年8月31日(日)～9月1日(月)  
会場：早稲田大学 早稲田キャンパス 7 号館  
(東京都新宿区西早稲田 1-6-1 )
- 2) コース② 令和7年9月6日(土)～9月7日(日)  
会場：早稲田大学 早稲田キャンパス 7 号館  
(東京都新宿区西早稲田 1-6-1)
- 3) コース③ 令和7年9月19日(金)～9月20日(土)  
会場：大阪府男女共同参画・青少年センター(ドーンセンター)  
(大阪府大阪市中央区大手前 1-3-49 )

### 4. 対 象

令和5年度までに知事または指定都市長から専門里親として認定を受け、2年未満の者。

### 5. 定 員

各コース定員 60 名

(定員超過の場合は、現在子どもを受託中の方を優先する場合があります。)

### 6. 内 容

別紙1 日程表(予定)を参照。

- ※ 令和7年度より一部の講義はオンデマンド配信となります。受講者には自宅等で視聴いただくことを基本としていますが、視聴環境等の関係で受講が困難な場合は、恐れ入りますが、貴所において適宜ご配慮・ご支援くださいますようお願いいたします。

## 7. 申し込み方法・問い合わせ先

- 1) 「更新研修申込書」を、以下のメールアドレスまでお送りください。

※ 同一家族で複数名申し込む場合も、個別にお申込みください。

### 送付先アドレス

satooya.kensyu@list.waseda.jp

### お問い合わせ（できる限りメールでお問い合わせください）

担当：早稲田大学 専門里親養成・研究プロジェクト（西郷、北村）

TEL：03-6273-8754（毎火曜日 10:00～16:00）

- ※ 申込書の送付先は早稲田大学ですが、研修受講料等の振込先及び委託契約を締結する場合の契約先は、麦の子会となります。

麦の子会 連絡先：

〒007-0836 札幌市東区北 36 条東 9 丁目 2-28

社会福祉法人麦の子会 担当：高本

TEL：011-776-6856 FAX：011-776-6857

Email: satooya.kenshu@muginoko.com

## 8. 申込み締切日

令和7年6月6日（金）

## 9. 受講決定

受講の可否は、都道府県・指定都市児童福祉主管部局長及び受講者あてに6月初旬に通知します。

## 10. 経 費

研修受講料：1人 33,000円（税込）

### 研修受講料の振込先：

銀行名：北央信用組合 栄町支店

科 目：普通預金

口座番号：2106559

名称及び代表者：社会福祉法人 しゃがいふくしほうじん 麦の子会 むぎ 理事長 こかい りじちょう 北川 きたがわ 聡子 さとこ

※ 注意事項

- ・各コースの研修開始日の1か月前以降に、受講者の自己都合により受講を中止した場合も、受講料は発生しますのであらかじめご了承ください。
- ・派遣者または参加者の都合による払い戻しは、手数料がかかります。
- ・スクーリング会場までの交通費、宿泊費、食費等は派遣者または受講者の負担となります。

11. その他

- 1) 受講料は「研修受講料」としてもお支払いいただけます。委託契約を省略することも可能です。委託契約が必要な場合は麦の子会にご連絡ください。その様式または契約方法を申し込み時にご指示ください。
- 2 研修期間中の保育サービスは提供していません。

## 別紙 1

集合研修 日程表（予定）

東京会場・大阪会場 共通

|       | 時 間         | 内 容                              |
|-------|-------------|----------------------------------|
| 1 日 目 | 10:30～10:40 | オリエンテーション                        |
|       | 10:40～12:00 | 講義Ⅰ「社会的養護の現状と理解」                 |
|       | 12:00～13:00 | 休憩                               |
|       | 13:00～15:00 | 講義Ⅱ「こどもの声を聴く」<br>当事者の体験談（当事者の視点） |
|       | 15:10～16:50 | 事例検討会（グループディスカッション）              |
| 2 日 目 | 9:30～11:00  | 事例検討会（グループディスカッション）              |
|       | 11:10～12:10 | 講義Ⅲ「障害児の理解と養育」                   |
|       | 12:10～13:00 | 休憩                               |
|       | 13:00～15:30 | 全体討議                             |

オンデマンド配信による講義 （7月1日より配信予定）

|                   |
|-------------------|
| 講義Ⅳ「子どもの権利擁護」     |
| 講義Ⅴ「社会資源との連携の在り方」 |

### 【視聴方法】

- ・動画は、ホームページの会員専用ページより視聴いただけます。
- ・集合研修当日までに受講してください。

### 【視聴時の注意事項】

- ・お子さんがそばにいない静かな環境でご視聴ください。
- ・イヤホンまたはヘッドホンの使用を推奨します。
- ・視聴環境が整わないなど視聴が困難な場合は、管轄の児童相談所のご担当者にご相談ください。

### 【修了テストについて】

- ・視聴終了後は、オンラインにて簡単な修了テストを行います。

※ 時間帯多少変更となる可能性があります。正式な日程表は6月初旬に講師情報とあわせてホームページに掲載しますので、ご確認ください。

## 令和7年度専門里親更新研修参加申込書

以下の者を令和7年度専門里親更新研修の参加者として申し込みます。

令和7年      月      日

都道府県・指定都市・児童相談所設置市児童福祉主管部局長

|                       |                                                                                                                                                                                   |          |             |     |  |   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-----|--|---|
| 都道府県・市・区名             |                                                                                                                                                                                   | 管轄児童相談所名 |             |     |  |   |
| 氏 名                   | フリガナ                                                                                                                                                                              | 性別       |             | 年齢  |  | 歳 |
| 住 所<br>連絡先            | 〒<br><br>Tel.      (      )      (日中に連絡がとれる電話番号を記入してください)<br><br>メールアドレス<br><br><br>※受講決定通知等を郵送で受け取ることをご希望の場合は、宛先をご記入の上、切手を貼付した返信封筒の送付をお願いいたします。                                  |          |             |     |  |   |
| 専門里親<br>認定年月          | 年      月 (初回認定)                                                                                                                                                                   |          |             |     |  |   |
| 専門里親<br>経験年数          | 年      ヶ月                                                                                                                                                                         |          | 更新研修<br>受講歴 | 回受講 |  |   |
| 専門里親<br>として養育<br>(詳細) | ・ 現在受託している<br>被虐待児      ⇒      人 (子どもの年齢:      )<br>障害児           ⇒      人 (子どもの年齢:      )<br>年少非行児 ⇒      人 (子どもの年齢:      )<br>その他           ⇒      人 (子どもの年齢:      )<br>・ 現在未受託 |          |             |     |  |   |
| 養育里親<br>として養育         | ・ 現在受託している ⇒      人 (子どもの年齢:      )<br>・ 未受託                                                                                                                                      |          |             |     |  |   |
| 小規模住居型児童養育事業          | ・ 実施している      ・ 実施していない      ・ 予定している                                                                                                                                             |          |             |     |  |   |
| 希望コース                 | ・ 第1希望 _____ ・ 第2希望 _____<br>・ どのコースでも可                                                                                                                                           |          |             |     |  |   |

<担当者>

氏名 \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_