

「訪問研修」申込書



送付先	札幌市教育委員会幼児教育担当課 幼児教育企画・研修担当係 メールアドレス youjikyoku@city.sapporo.jp		
-----	--	--	--

園 名			
住 所			
電話番号			
メールアドレス			
園 長 名		研修担当者名	

※申込書1枚につき、1つの研修の申込になります。複数の研修を希望する場合は、それぞれの申込書を作成の上、送付してください。

■ご希望の内容を1つ選び、○をご記入ください。

『訪問研修』		『参観による研修』	
☐	【子どもの理解・遊び】 子どもの姿を語り合おう	☐	保育中の参観
☐	【特別支援教育】 一人一人に寄り添い、共に育ち合う集団づくりのために	☐	保育後の参観
☐	【特別支援教育】 子どもの理解と保護者支援	『動画視聴による研修』 ・子どもの主体性を育む 教師の支援・指導の在り方 ・多様な子どもたちが 「ともに育ち合う」保育の実践 ・「おたまじゃくしとの出会い」の事例から	
☐	【遊びの展開・環境の構成】 夢中になって遊ぶ環境の構成を考えよう		
☐	【幼児の健康管理】 幼児教育施設で行う「幼児の健康管理」って？		

■ご希望の日程をご記入ください。※『動画視聴による研修』については、記入不要です。

	希 望 日	希 望 時 間 訪問研修は13:30～16:00内の60分
1	令和 年 月 日 ()	___ : ___ ~ ___ : ___
2	令和 年 月 日 ()	___ : ___ ~ ___ : ___
3	令和 年 月 日 ()	___ : ___ ~ ___ : ___

■参加予定職員人数

■お問合せ事項など

人

■確認事項 ※使用可能またはご用意可能なものにチェックをお願いします。

- ☐ ノートパソコン（パワーポイント使用可能な）
- ☐ スクリーン ☐ プロジェクター
- ☐ 駐車場（1台分）

