

「訪問研修」申込書



学 校 名	
校 長 名	
電話番号	
研修担当者名	

■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』 ・保育中の参観 ・保育後の参観	『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
<講義タイプ 約30分> 『幼児期の遊びは 学びがいっぱい』	<講義+演習タイプ 約60分> 『幼児教育における 教師の役割』		
☐	☐	☐	☐

■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（または30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

人

■お問合せ事項など

お申込みいただき、ありがとうございます。
この後、所在区を担当する研究実践園より、研修担当者様へご連絡し、日程調整や研修の進め方等の打合せをさせていただきますので、どうぞよろしくお願いいたします。

