

「訪問研修」申込書

送付先	札幌市幼児教育担当課 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	

◆ご希望の内容を1つ選び、○を記入してください

※申込書1枚につき、1つの研修の申込となります。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

『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】 子ども理解と保護者支援	『動画視聴による研修』	
☐	【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	☐	～子どもの主体性を育む 教師の支援・指導の在り方～
☐	幼児の健康に関する内容（仮） ※実施は10月以降となります。（申込みは可能です。）		

◆「園へ訪問して行う研修」をお申込みの方は、どのようなことを学びたいか簡単にお書きください。

◆ご希望の日程を記入してください ※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分間となります。
1	令和 年 月 日 ()	____ : ____ ~ ____ : ____
2	令和 年 月 日 ()	____ : ____ ~ ____ : ____
3	令和 年 月 日 ()	____ : ____ ~ ____ : ____

◆予定参加職員人数

◆お問合せ事項など

人

お申込み、ありがとうございました。
この後、貴園所在区を担当する研究実践園より、研修担当者様へ御連絡し、
日程調整や研修の進め方などの打合せをさせていただきます。

