



「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、○を記入してください

『訪問研修』		『参観による研修』(60分)		『動画による研修』(10分)	
<入門編 30分>	<応用編 60分>			～子どもの主体性を育む教師の支援・指導の在り方～	
「幼児期の遊びは学びがいっぱい」	「教師の役割に関する内容(仮)」	保育中の参観	保育後の参観		
☐	※実施は10月以降 (申込は可能) ☐	☐	☐	☐	

◆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 ()	____:____～____:____

◆予定参加職員人数

◆お問い合わせ事項など

人

お申込み、ありがとうございました。
 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など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。

