送付先　　　　　　札幌市幼児教育センター　幼児教育企画・研修担当係

FAX　011-671-3247　　　　メールアドレス　youjikyouiku @city.sapporo.jp

「訪問研修」申込書

◆興味のある研修テーマに〇を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 園名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 園長名 |  | 研修担当者名 |  |

◆ご希望の日程をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 【子どもの理解・遊び】子どもの姿を語り合おう | ◆左記のテーマでどのような内容を学びたいですか。　ご記入ください。 |
|  | 【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 |
|  | 【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 |
|  | 【特別支援教育】子ども理解と保護者支援 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希　望　日 | 希　望　時　間13：30～16：45内の1時間となります。 |
| １ | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　） | 　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 |
| ２ | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　） | 　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 |
| ３◆予定参加職員人数　　　　◆お問い合わせ事項など | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　） | 　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 |



お申込み、ありがとうございました。

この後、貴園所在区の研究実践園より、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。

なお、清田区は豊平区かっこう幼稚園よりご連絡いたします。

**訪問研修**

**研究実践園研修事業**

**札幌市幼児教育センター**

　　　　　　　　人