

# 「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（札幌市幼児教育センター）  
メールアドレス youjikyoku@city.sapporo.jp

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	

◆興味のある研修テーマに○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	【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。
<input type="checkbox"/>	【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	
<input type="checkbox"/>	【特別支援教育】 子ども理解と保護者支援	
<input type="checkbox"/>	【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	

◆ご希望の日程をご記入ください。

	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	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、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。

