

令和4年度

私立学校初任者研修

小学校（東日本地区）研修会 実施案内

～私立学校教員としての心構えの体得と実践的指導力の育成～

参加対象者

日本私立小学校連合会に加盟する北海道・岩手・宮城・福島・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・神奈川・東京・静岡の各道都県の私立小学校に新たに採用された教員（経験者でも可）およびそれに準ずる教員

会 期

令和4年 7月25日（月）～7月27日（水）～日帰り研修～

会 場

アルカディア市ヶ谷

基本日程

住所：千代田区九段北 4-2-25

TEL：03-3261-9921

定員
60名

	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00
第1日目 7月25日 (月)						受付	開 会 式	講演Ⅰ	休憩	講演Ⅱ				
第2日目 7月26日 (火)		実習Ⅰ			昼食	実習Ⅱ			休憩	自由討議	-			
第3日目 7月27日 (水)		講演Ⅲ		ま と め	閉 会 式									

講演Ⅰ

講演：「すてきな先生」

講師：田代 正行（立教小学校校長）

講演Ⅱ

講演：「子どもたちのより良い学習のために」

講師：小泉 清裕（学校法人相模女子大学 理事／元昭和女子大学大学院 特任教授）

実習Ⅰ

実習：「企業研修から学ぶ」

講師：中村 勝充（元全日空整備本部教育訓練部 チーフインストラクター）

実習Ⅱ

実習：「楽しいレクリエーション」

講師：山田 征夫（健康レクリエーション研究所 所長）

自由討議

自由討議

講演Ⅲ

講演：「多様な子どもにどうかかわるか」

講師：市川 智（武蔵野東小学校 教務主任）

※運営上の都合で一部日程が変更になる場合もありますので、予めご承知おきください。

主催：一般財団法人 日本私学教育研究所 実施：東京私立初等学校協会

後援：日本私立小学校連合会

後援：北海道・東北地区私立小学校連合会・関東地区私立小学校連合会



参加申し込み方法

- (1) 最終ページの「参加申込書」に必要事項を記入し、下記送付先まで郵送にてお送りください。
(メールアドレス判読のため、郵送に限って受付させていただきます)
申し込み締切日 **令和4年6月24日(金) (必着)**

- (2) 「参加申込書」の受付後、「参加確認証」と「参加費等請求書(コンビニ支払用紙)」を学校長宛に送付いたします。書類が届きましたら、下記の参加費を最寄りのコンビニエンスストアでお支払いください。

参加費 **14,000 円** ※参加会費・表記日程中の食事代を含む(一人当たり)

- ・指定払込票の「払込金受領証」をもって領収証に代えさせていただきますが、特に領収証が必要な場合は別途発行いたしますので、お問い合わせください。
- ・申し込み後2週間以内に上記の書類が届かない場合は、お電話にてご確認ください。
- ・研修会開始1週間前の7月18日(月)までに研修会不参加の連絡があった場合には、事務手数料1,000円を差し引いた金額を、研修会終了後に学校長宛に現金書留にて返金いたします。それ以降のご連絡や無断欠席の場合は返金はいたしかねますので、ご了承ください。
- ・参加申込後のキャンセル等については、「参加申込書」の「通信欄」にキャンセルの旨を記入し、必ずFAXにて日本私学教育研究所までご連絡ください。



送付先・問い合わせ先

〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-3-8 市ヶ谷 UN ビル 6F

一般財団法人 日本私学教育研究所 初任者研修係

TEL: 03-3222-1621 FAX: 03-3222-1683 E-mail: kenkyu-kenshu@shigaku.or.jp



個人情報の取り扱い

当研究所では、研修会に参加される方の個人情報は厳重に管理・保護し、その取り扱いについては、法令その他の規範を尊重し、細心の注意を払っております。参加申込書にご記入いただいた個人情報は、「参加確認証」および研修会参加のために必要な書類の送付、実施要項の名簿作成、当研究所の各種研修会開催等のご案内の送付、また、何らかの理由で研修会に参加される方に連絡を要する事態が生じた場合のみに利用いたします。



参加に際しての注意

(1)当日の受付について

場所：アルカディア市ヶ谷 研修会受付会場

時間：12:30 ～ 13:00 ※遅れる場合は必ず日本私学教育研究所宛に電話でご連絡ください。

(2)参加者は参加確認証をご持参ください。

(3)受付にて資料・ネームプレート等をお渡しします。ネームプレートは研修会終了時までご着用ください。

(2)持参品

参加確認証・ノート・筆記用具・健康保険証・個人用医薬品・体操服・運動靴・「体調管理チェックシート」(参加確認証に用紙同封)

(3)受講中の服装

ご指導いただく先生方に失礼のない服装で受講してください。

(4)来場方法

駐車場はご用意しておりませんので、公共交通機関をご利用ください。

(5)その他

- ・食物アレルギーについて参加申込書の所定欄にご記入ください。ただし、ホテルには可能な限り、対応をいたしますが、全てに対応できない場合もあることをご了承ください。
- ・本研修会の研修期間中、参加者等の傷害保険には主催者として加入していませんのでご承知おきください。
- ・研修会の様子を伝えるため、主催者が会場内で写真 / 動画撮影をし、今後の研修会案内での使用を予定しております。撮影につきましては、故意に顔を大きく撮影することはありませんが、写真や動画内に映り込む可能性があります。予めご了承ください。



研修会場について

アルカディア市ヶ谷にて 3日間の日帰り研修となります。

宿泊が必要な方は、ご自身で手配していただきますようお願いいたします。

場所：**アルカディア市ヶ谷**

〒102-0073 千代田区九段北 4-2-25 TEL：03-3261-9921

交通手段：東京メトロ有楽町線・南北線 市ヶ谷駅 1 または A1 出口 徒歩 3 分

都営新宿線 市ヶ谷駅 A1 または A4 出口 徒歩

3 分JR 中央線（各駅停車）市ヶ谷駅 徒歩 3 分



令和 4 年度 私立学校初任者研修 小学校（東日本地区）研修会 参加申込書 [114-

]

※研究所記入欄

- ・ 枠線内に必要事項を記入、または該当する事項に○印をしてください。
- ・ ※の項目は、実施要項の参加者名簿に記載します。他は研究所が統計上の記録・調査に使用します。
- ・ 申込は一人につき一枚の申込書を使用してください。同一校から複数名でお申し込みの場合は、用紙をコピーしてご利用ください。

※道府県名		※学校名		
学校所在地 〒				
TEL：		FAX：		
※フリガナ ※参加者氏名		性別	年齢	緊急連絡先①：参加者と直接連絡が取れる連絡先（携帯番号等）
				緊急連絡先②：研修会中に不測の事態が発生したときの連絡先（自宅等）
職名 教諭 ・ 常勤講師 ・ 非常勤講師 その他（ ）		現在のクラス担任 (専科の場合は教科名) (年生) ・ (科)		校務分掌（委員会等）
教職経験の有無（職名を問わず） 現勤務校に（ 年 ・ 1 年未満 ） それ以前に、(私立学校 年 ・ 公立 年)			教職以外の就業経験 有（ 年間 ） ・ 無	
現在のクラブ活動 有（ ） ・ 無			メールアドレス @	
食物アレルギーの有無について あり ・ なし				
一般財団法人 日本私学教育研究所 御中 上記の通り申し込みます。 令和 年 月 日 学校長氏名 印				
通信欄				

※参加申込書の記載事項については、本研修以外の目的で利用することはありません。