

平成 25 年度

私立学校初任者研修関東地区千葉県研修会

実施案内

主催 一般財団法人日本私学教育研究所
後援 日本私立中学高等学校連合会
実施 千葉県私立中学高等学校協会

研修のねらい

新規採用教員に対して私立学校教員としての心構えを体得させるとともに実践的指導力の育成を図る。

- 会 期 平成 25 年 6 月 18 日（火）～ 6 月 20 日（木）の 3 日間 [宿泊研修]
- 会 場 ホテルグリーンタワー幕張 〒261-0021 千葉県美浜区ひび野2-10-3 TEL043-296-1122
- 参加対象者 千葉県内の私立中学校・高等学校・中等教育学校に新たに採用された教員（経験者でも可）及びそれに準ずる教員

基本日程

第1日目	9:00	9:30	10:15	10:30	12:00	12:45	14:15	14:30	15:40	15:55	17:25	17:40	19:10	20:30
6月18日 (火)	受付	開 会 式		講 演	昼 食	研修A		講 演		研修B	自由 討議 ①	夕 食 (懇談会)		宿 泊
第2日目	9:00	10:30	10:45	12:15	13:00	14:30	14:45	18:30	19:30	20:30				
6月19日 (水)	朝 食	講 演		研 修 C	昼 食	研 修 D		自由 討議 ②	休 憩 ・ 夕 食	自由 討議 ③				宿 泊
第3日目	8:45	12:30	13:30	14:15	14:30									
6月20日 (木)	朝 食	総 合 討 議 プ レ ゼ ン テ ー シ ョ ン	昼 食 休 憩	講 評 閉 会 式	修 了 証 授 与	解 散								

※閉会式にて修了証をお渡しいたします。

※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、あらかじめご了承ください。

研修内容

講演

研修 A ー専任教員の責務ー

研修 B ー生徒指導ー

研修 C ー学習指導ー

研修 D ーホームルーム（学級）経営ー

自由討議①・②・③ ー分科会ー
グループに分かれて討議

総合討議

グループに分かれてプレゼンテーション

◆参加申込方法

①. 参加申込書を、日本私学教育研究所へ郵送または、FAXでお送りください。

【送付先・問い合わせ先】 一般財団法人日本私学教育研究所 初任者研修担当
高山博通 E-mail takayama@shigaku.or.jp
〒102-0073 東京都千代田区九段北4-3-8 市ヶ谷UNビル6階
TEL 03-3222-1621 FAX 03-3222-1683

- ・参加申込書は、1人1枚ご記入ください。複数のご参加の場合はコピーしてください。
- ・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。
- ・締切日 平成25年5月31日（金）

②. 参加確認書および指定払込票を学校長あてにご送付いたしますので、
参加費を日本私学教育研究所宛てに、送金（振り込み）してください。

- ・参加費 41,000円 [参加会費、宿泊費(2泊)・合宿中(標記日程中)の食事代を含む] (1人当たり)
- ・指定払込票の「払込金受領証」をもって領収書に代えさせていただきます。
- ・領収証が必要な場合には、別途発行いたしますので、上記「初任者研修係」までご連絡ください。
- ・研修会に不参加の場合、いったん納入された参加費用は、全額返金できないことがあります。
また、返金の清算は研修会終了後となりますので、あらかじめご承知おきください。

◆宿泊について

本研修会は「ホテルグリーンタワー幕張」にて2泊の全員合宿で行います。
宿泊についての手配は担当事務局で行います。

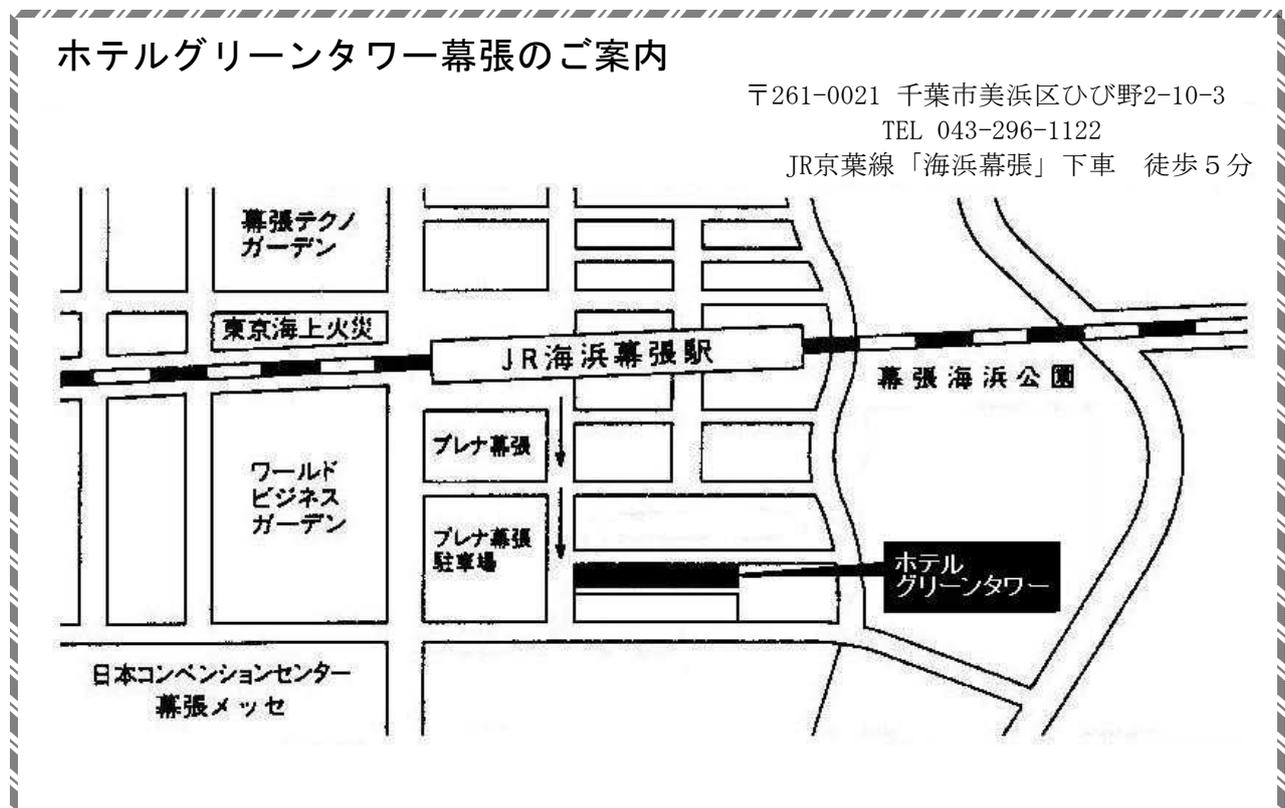
◆参加に際しての注意

1. **参加確認証** 参加確認証は参加者本人が持参して、研修会当日受付にご提示ください。万一、お手元に届かない場合は上記「初任者研修係」に電話で連絡のうえ、当日その旨を受付にお申し出ください。
2. **持参品** ノート、筆記用具、健康保険証、個人用医薬品
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** 公共交通機関をご利用ください。

◆当日の受付について

6月18日（火）9時から9時30分の間に、案内の表示に従って受付にお越しください。参加確認証をご提示いただき、資料・ネームプレート等をお渡します。

ネームプレートは研修会終了時まで着用ください。



都道府県名 千葉		学校名	
学校区分	2. 中学校 3. 高等学校 4. 中高併設校 5. 中等教育学校		
	A. 男子校 B. 女子校 C. 共学校（男女校含む）		
学校所在地 〒			
		TEL	FAX
ふりがな 参加者氏名		(男 女) (年齢 歳)	緊急連絡先(自宅・携帯電話番号等連絡が取れるところ)
職名	担当教科	校務分掌(委員会)	
教職経験の有無 有 (年数) ・ 無 (1年未満)		教職以外の就業経験の有無 有 ・ 無	
クラス担任の有無 有 (中・高 年生) ・ 無		担当クラブの有無 有 () ・ 無	
メールアドレス:当研究所からの研修会案内等のメール配信希望の方は、メールアドレスをご記入ください。(携帯電話のメールは不可)			
一般財団法人 日本私学教育研究所 御中		平成 25 年 月 日	
上記の通り申し込みます。			
		学校長氏名	印
【通信欄】			

● 参加費の送金について
 ・ この申込書をお送りいただいた後、参加確認証に同封して指定払込票を送付いたしますので、指定払込票にて送金をお願いいたします。
 ・ 指定払込票の払込金受領証をもって領収書にかえさせていただきます。

※太線枠内に必要事項を記入、○印をしてください。記入は一人につき一枚の申込書でお願いします。
 複数お申し込みの場合は、用紙をコピーしてご利用ください。FAX 又は郵送でお申し込みください。

送付先FAX番号 03-3222-1683

※FAX送信状は不要です。