

令和8年度

私立学校初任者研修

中国・四国地区研修会 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～

主催：一般財団法人日本私学教育研究所 実施：香川県私立中学高等学校連合会

後援：日本私立中学高等学校連合会／一般社団法人鳥取県私立学校協会／島根県私立中学高等学校連盟／岡山県私学協会／広島県私立中学高等学校協会／山口県私立中学高等学校協会／徳島県私立中学高等学校連合会／愛媛県私立中学高等学校連合会／高知県私立中学高等学校連合会

会 期

令和8年8月3日(月)～8月5日(水)の3日間 (宿泊研修)

会 場

[徳島文理大学高松駅キャンパス](#) 香川県高松市浜ノ町8-53 TEL 087-899-7100

参加対象者

鳥取、島根、岡山、広島、山口、徳島、香川、愛媛、高知の各県私立中学高等学校協会・連合会に加盟する私立中学校・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(近年の採用教員を含む)

定 員

110名

基本日程

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		50		30 40	50 20	10 30	30	30	30 40		30		
第1日目 8月3日 (月)						受 付 開 会 式		研修1・ ワークショップ		移動 チェックイン 休憩		教育交流会	自由 時間
第2日目 8月4日 (火)	朝 食 ・ 移 動	諸 連 絡		休 息	グ ル ー プ 討 議 1	昼 食		休 息	研 修 3	グ ル ー プ 討 議 2	発 表 準 備		自由時間 自由夕食 自主学习
第3日目 8月5日 (水)	朝 食 ・ 移 動	諸 連 絡		休 息	全 体 討 議								閉 会 式

研修1 講義①・ワークショップ：

「その関わりは、生徒の未来を支えているか
～ウェルビーイングを軸にした関係づくり～」

講 師：岡 田 倫 代 瀬戸内ナーシング学院学校長、高知大学大学院客員教授、医学博士

研修2 講義②：「私立学校に必要な先生とは」

講 師：西 本 泰 三 英明高等学校 校長

研修2 講義③：「先生方に伝えたいこと」

講 師：金 川 真 也 寒川高等学校 校長

研修3 講義④：「授業研究をブーストさせる生成 AI 活用講座」

講 師：合 田 意 大手前高松中学・高等学校 教諭

研修3 講義⑤：「デジタル時代の学び～ICT と生成 AI で深化する教育現場」

講 師：那 須 敬 弘 坂出第一高等学校 教頭

研修3 講義⑥：「地元中小企業とつながる探究学習～ICT で広がる学びの可能性～(仮題)」

講 師：望 月 綾 香 高松中央高等学校 教諭

グループ討議(分散会) 1 講義②、③を受けて

グループ討議(分散会) 2 講義④、⑤、⑥を受けて

全体討議 グループ討議の発表

講評 初任者研修地区(中国・四国)運営委員

参加申し込み方法

(1) 以下のいずれかの方法でお申し込み下さい。手続きがスムーズなオンラインフォームのご利用をお勧めしています。

1. オンラインフォームによるお申し込み（推奨）

お手持ちのスマートフォンやPCから以下のURLまたはQRコードにアクセスし、必要事項を入力して送信して下さい。

オンラインフォーム <https://shigaku.moveabletype.io/2026syonin-cyushikoku.html>



2. メールまたはFAXによるお申し込み

本実施案内の「参加申込書」あるいは当研究所ホームページから参加申込書（PDF）をダウンロードして必要事項を記入の上、以下の宛先にお送り下さい。

※メールの場合は「参加申込書」を添付し、件名に「中国・四国地区初任研申込」と記載して送信して下さい。

メール : shoninken@shigaku.or.jp または FAX : 03-3222-1683

申込締切日 令和8年6月26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）」を学校長宛に送付します。参加費は「参加費等請求書（コンビニ払込用紙）払込用紙」で、指定されたコンビニエンスストアでお振込下さい。なお、参加費の領収書は「払込受領書」をもって代えさせていただきますので、大切に保管して下さい。また「参加確認証」は、研修会当日ご持参下さい。

参加費 43,000 円 ※参加会費、宿泊費（2泊）研修会中（標記日程中）の食事代を含む。

(3) 注意事項

<参加申込について>

申込後、2週間以内に「参加確認証」「参加費等請求書(コンビニ払込用紙)」が届かない場合は、電話でご連絡下さい。

<変更・キャンセルについて>

- ・「研修会名」「学校名」「氏名」「変更の場合は変更内容」を記載し、必ず FAX またはメールにて当研究所へご連絡下さい。【**キャンセル期限 7月23日（木）**】
- ・キャンセルの場合は、「キャンセル確認書」を FAX またはメールにて返信します。
- ・変更の場合は「参加確認証（再発行）」を郵送します。

7月23日（木）迄のご連絡	7月24日（金）以降のご連絡及び無断欠席
事務手数料 1,000 円を差引いた参加費を返金致します。	参加費の返金はありません。研修会資料等の発送をもって代えさせていただきます。参加費未払いの場合は、キャンセル料として参加費全額を申し受けます。天変地異や自然災害等によるキャンセルの場合は、状況により対応しますのでご相談下さい。

事前レポートの提出について

グループ討議の資料とするために、以下の要領で「事前レポート」を作成し、提出して下さい。提出されたレポートは、そのまま印刷・製本してグループ討議の資料として用います。

①日本私学教育研究所の HP にアクセスし、事前レポート（Word ファイル）をダウンロードする。

一般財団法人 日本私学教育研究所 HP : <https://www.shigaku.or.jp/>

※ (Training 研修会情報 > 初任者研修地区研修会 > 初任者研修地区研修会の一覧を見る > **初任者研修中国・四国地区研修会**・事前レポート)

②「私立学校初任者研修中国・四国地区研修会事前レポートについて」に記載されている「事前レポートの作成方法・提出方法」をよく読んで、指定用紙（Word ファイル）に直接入力して下さい。

③作成したレポートは、問い合わせ先のメールアドレス（一般財団法人日本私学教育研究所）宛にファイル（Word ファイル）を添付して送信して下さい。なお、メールの件名に「初任研事前レポート（県名・氏名）」を必ず明記して下さい。【締切日：参加申込書と同じ】

参加申込書送付先・問い合わせ先

送付先・問い合わせ先

一般財団法人日本私学教育研究所 初任者研修係 服部・田中・田渕・高山
〒102-00073 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 E-mail : shoninken@shigaku.or.jp

HP : <https://www.shigaku.or.jp/>

🍀 個人情報の取り扱い

当研究所では、研修会に参加する方の個人情報は厳重に管理・保護し、その取扱いについては法令その他の規範を尊重、細心の注意を払っています。参加申込書に記入された個人情報は、「参加確認証」及び研修会参加のために必要な書類の送付、参加者名簿の作成、当研究所からの各種研修会開催等の案内送付、何らかの理由で研修会参加者に連絡する事態が生じた場合にのみ使用します。

🍀 参加に際しての注意

(1) 当日の受付について

場所：徳島文理大学高松駅キャンパス

時間：12時30分～13時

① 参加者は参加確認証をご持参下さい。

② 受付にて資料・名札等をお渡しします。名札は研修会終了時までご着用下さい。

(2) 持参品

参加確認証・ノート・筆記用具・マイナ保険証または健康保険資格確認書・個人用医薬品

ノートパソコンまたはタブレット端末（スマートフォン等）※

※最終日に提出いただくアンケート（研修レポート）はQRコードを読み取り、Google Formに入力して送信していただきます。また各講義でも使用する場合があります。

(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下さい。

(4) 来場方法

なるべく公共交通機関をご利用下さい。やむなく自家用車等で来場する場合は所属長の許可を得て下さい。ただし、会場の駐車場は利用できませんので、近隣の駐車場をご利用下さい。駐車場利用時に料金の支払いがある場合は自己負担となりますのでご注意ください。

(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下さい。ただし、ホテル等には可能な限り、対応をお願いしますが、全てに対応できない場合もあることをご了承下さい。
- ・本研修会の研修期間中、参加者等の傷害保険に主催者として加入していませんので、ご承知おき下さい。
- ・研修会の記録のため、主催者が会場内で写真や動画撮影をし、写真については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。予めご了承願います。

🍀 研修会場・宿泊場所について

- ・研修会場は徳島文理大学高松駅キャンパス（JR高松駅から徒歩1分）にて3日間の研修を実施します。
- ・宿泊（いくつかの宿舎に分散いただきます）についての手配は担当事務局が行い、それぞれの宿舎の案内は事前にお知らせします。
- ・研修会場は禁煙です。宿泊室は禁煙室ですが、喫煙室もしくは消臭対応の場合もあります。
- ・2日目（8月4日）の夕食は用意していませんので、各自でおとりください。



会場へのアクセスの詳細は<https://www.bunri-u.ac.jp/about/campus/kagawa/kagawa.html>をご覧ください。

送付先 一般財団法人日本私学教育研究所

【申込締切日：6月26日（金）】

FAX 03-3222-1683 E-mail shoninken@shigaku.or.jp

オンラインフォーム（研究所 HP から）あるいは E-mail 添付、FAX でお送り下さい。E-mail 添付で送信する場合は研究所 HP から参加申込書（PDF）をダウンロードして下さい。また、送信の際は必ず「件名」に「中国・四国地区初任研申込」と表示して下さい。

令和8年度 私立学校初任者研修 中国・四国地区研修会 参加申込書

- ・必要事項を記入して下さい。□の箇所は該当する事項に✓を記入して下さい。
- ・※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。
- ・申込みには所属長の承認が必要です。承認後に「上記の申込みを承認します。」の左枠内に✓を記入して下さい。
- ・申込は一人につき一枚の申込書を使用して下さい。
- ・「事前レポート」も併せてお送り下さい（メールに添付して送信）。

※県名	※学校名		
学校所在地 〒			
TEL _____		FAX _____	
※参加者氏名（ふりがな） ()	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	E-mail アドレス
			緊急連絡先 ①携帯電話： _____ ②自宅電話： _____
※職名 <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 講師(常勤) <input type="checkbox"/> 講師(非常勤) <input type="checkbox"/> その他(_____)		※教科	校務分掌(委員会)
教職経験の有無(職名を問わず) 現勤務校に <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> _____年 <input type="checkbox"/> 6年以上 それ以前に(私立学校_____年・公立_____年)		教職以外の就業経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合(_____年間)	
現在のクラス担任 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 中学_____年 <input type="checkbox"/> 高校_____年) <input type="checkbox"/> 無		現在担当のクラブ活動 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合クラブ名(_____)	
食物アレルギーの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		「有」の場合は、「食物アレルギー調査用紙」を参加確認証に同封するので、必要事項を記入の上、到着後一週間以内に FAX またはメール添付で研究所に返報して下さい。	
令和8年 _____月 _____日			
<input type="checkbox"/> 上記の申込みを承認します。(承認後、左の□に✓を記入して下さい。)			
学 校 名			
所属長名(職名・氏名)			
◎学校長の承認を得てからお申込み下さい。(申込受付後の書類等はすべて学校長宛にお送りします。)			
【通信欄】			
【日私教研記入欄】			

※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。

※台風等により開催の有無や開始時間変更があった場合や緊急の場合に連絡致しますので、なるべくメールアドレスをご記入頂き、研修会前日までに確認をお願いします。(予定通りの開催の場合は連絡致しません。)