

令和8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

～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：一般社団法人千葉県私立中学高等学校協会
後援：日本私立中学高等学校連合会

会 期 令和8年6月2日（火）～6月4日（木）の3日間（**宿泊研修**）

会 場 **ホテルグリーンタワー幕張**
千葉県美浜区ひび野2-10-3 電話043-296-1122

募 集 人 員 80名

参 加 対 象 者 千葉県私立中学高等学校協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

基 本 日 程

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
第1日目 6月2日 (火)	30	15	20	35	45	50	55	10	15	20	30	40	55	10	15	30	
		受付	開会式	講演①	休憩	講義	昼食	教科別 討議①	休憩	教科別 討議②	休憩	グループ・ ディスカッション	休憩	委員長 指導	自由討議①		夕食 (懇談会)
第2日目 6月3日 (水)	朝食	自由 討議②	休憩	講演②	休憩	講演③	昼食	自由討議 ③	休憩	自由 討議④	休憩	自由 討議⑤	休憩	自由 討議⑥	休憩	夕食	
第3日目 6月4日 (木)	朝食	自由 討議⑦	休憩	委員長 指導	総合討議	昼食	総合討議	休憩	グルー プ討議	休憩	総括	休憩	修了証授与				

講演① 演題：「私学教員の心得」〔仮〕
講師：森 章 拓殖大学紅陵高等学校 前校長

講 義 演題：「アクティブラーニングによる授業実践」
講師：加藤 究 日本体育大学柏高等学校 教諭

講演② 演題：「社会人の為のビジネスマナーについて」〔仮〕
講師：日野 聖保子 通訳ガイド

講演③ 演題：「『生徒指導』について」
講師：遊間 千秋 駿河台大学 心理学部 特任教授

分科会 教科別討議 テーマ：「教科指導等で抱えている悩み等について」

分科会 グループ・ディスカッション テーマ：「事前アンケートに対してのディスカッション」

分科会 自由討議 テーマ：「2日間の研修を基に自分達で考える学校づくり」

分科会 グループ討議 テーマ：「3日間の研修会を振り返って」

総合討議 テーマ：「2日間の分科会でグループ毎に考え討議してつくった自分達の学校について、
グループ毎プレゼンテーション」

研修総括・講評

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.movabletype.io/2026syonin-chiba.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「初任研関東地区千葉県申込」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5月7日（木）（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（コンビニ支払用紙）」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 47,000円 ※参加会費、宿泊費（2泊）研修会中の食事代・懇談会代を含む。

(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（コンビニ支払用紙）」が届かない場合は、電話にてご連絡下さい。

<変更・キャンセルについて>

- ・変更の場合は変更内容を記載し、都合によりキャンセルされる場合には研修会名・学校名・氏名を記載し、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 5月21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。

5月21日（木）迄のご連絡	5月22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。	参加費の返金はできません。 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。

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・田淵・高山

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

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

時間：9:00～9:10

※遅れる場合には必ず、一般財団法人日本私学教育研究所に電話で連絡して下さい。(03-3222-1621)

場所：ホテルグリーンタワー幕張(千葉県美浜区ひび野 2-10-3)研修会場入口

- ・「参加確認証」を持参し、受付時に提示して下さい。
- ・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着用して下さい。

(2) 持参するもの

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)

※研修会終了時のアンケートは QR コードを読み取り、Google フォームにて送信頂きます。

※ノートパソコンはグループワークの際にも使用するので、できる限り持参して下さい。

(3) 研修期間中の服装

ご指導下さる先生方に失礼のないよう、研修に相応しい格好で受講して下さい。(可能な限りスーツ着用)

(4) 来場方法

研修会場・宿泊会場ともに駐車場には限りがあるので、できるだけ公共交通機関を利用して下さい。なお自家用車でお越しの場合の駐車料金は自己負担となります。

(5) その他

- 食物アレルギーのある方は、参加申込書の所定欄に記入して下さい。ホテル側には可能な限り対応を願っていますが、すべてに応じられない場合があることをご承知おき下さい。
- 本研修会の期間中、主催者は参加者等の傷害保険には加入していません。
- 研修会の様子を記録するため、主催者が会場内で写真や動画を撮影することがあります。その際、故意に特定の参加者の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。予めご承知おき下さい。

🍀 研修会場・宿泊場所について



ホテルグリーンタワー幕張（千葉県美浜区ひび野 2-10-3）にて3日間の研修を実施します。宿泊の手配はすべて担当事務局で行い、参加者の部屋の案内は研修会当日となります。

送付先 一般財団法人日本私学教育研究所 【申込締切日：5月7日（木）】

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

オンラインフォーム、E-mail添付あるいは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「初任研北関東地区申込」と表示して下さい。

令和8年度 私立学校初任者研修関東地区千葉県研修会 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。

※県名 千葉県		※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	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。)