

令和8年度

私立学校初任者研修

北関東地区研修会 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：栃木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
新潟県私立中学高等学校協会 茨城県私学協会 群馬県私立小・中・高等学校協会

会 期

令和8年6月24日（水）～6月26日（金）3日間（日帰り研修）

会 場

ホテルニューイタヤ

〒320-0811 栃木県宇都宮市大通り2-4-6／電話028-635-5511

宿泊が必要な方は、各自で手配をお願いします。

募集人員

80名

参加対象者

新潟・群馬・栃木・茨城の各県私学協会に加盟する私立中学校・高等学校・中等教育学校の
新規採用教員（含経験者）及び新規採用教員に準ずる者（近年の採用教員を含む）

基本日程

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
			30	10	20 10 30				10			
第1日目 6月24日 （水）		受付	開 会 式	講 演	キ ック オ フ ミ ー テ ィ ン グ	昼 食	講 義 1	グ ル ー プ 討 議 1				
第2日目 6月25日 （木）		講 義 2	グ ル ー プ 討 議 2		昼 食	講 義 3	グ ル ー プ 討 議 3	発 表 準 備	教 育 懇 談 会			
第3日目 6月26日 （金）			全 体 発 表	ま と め	閉 会 式							

講 演：「私学教育の行方」

講 師：船 田 元 栃木県私立中学高等学校連合会 会長
作新学院中等部・高等学校 校長

講義1：「学級経営と保護者対応」

講 師：金 井 正 白鷗大学教育学部 名誉教授

講義2：「生徒指導をめぐる人権問題について～法律家の立場から～」

講 師：村 岡 啓 一 白鷗大学 参与(法律顧問)

講義3：「探究する意義と課題研究の進め方」

講 師：青 柳 育 夫 足利大学 参与

キックオフミーティング：「グループ内のメンバーをよく知ろう」

グループ討議1：「学級経営・部活動指導」

グループ討議2：「生徒指導」

グループ討議3：「学習指導」

発表準備：「発表担当者が効果的に発表できるように手助けしよう」

全体発表：「各グループの討議内容を全員で共有しよう」

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-kitakanto.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「初任研北関東地区申込」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27日（水）**（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 24,000円

※参加会費、研修会中（標記日程中）の食事代、懇談会代を含む。宿泊費は含みません。

(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」あるいは「キャンセル」、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 6月10日（水）**】
- ・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。

6月10日（水）迄のご連絡	6月11日（木）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。

事前レポートの提出について

研修会参加者全員に、事前に標記レポートを提出していただき、グループ討議ではそのレポートをもとに討議を行います。参加予定者は日本私学教育研究所のHPより指定用紙をダウンロードの上、作成して下さい。作成にあたり、「令和8年度私立学校初任者研修北関東地区研修会事前レポートの記入について」をご覧ください。提出締切日は参加申込書と同様です。

＜事前レポートの作成方法と送付方法＞

下記の日本私学教育研究所のHPからダウンロードしてExcelに直接入力し、メールに添付して送信して下さい。手書き（印刷媒体）での提出は認められません。

一般財団法人日本私学教育研究所ホームページ <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 > **初任者研修北関東地区研修会**・事前レポート)

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) 当日の受付について

場所：ホテルニューイタヤ 研修会受付会場

時間：9時00分～9時30分

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）※グループ討議等で使用する場合があります。また、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。

(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。ホテル専用駐車場、提携駐車場がございます。（ホテルから3時間分の駐車料金無料券を発行して頂きますが、超過分は有料となります。）

(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は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。

🍀 研修会場について

- ・ホテルニューイタヤにて3日間の研修会を実施します。
- ・喫煙される場合は所定の場所をお願いいたします。

ホテルニューイタヤ

【アクセス】

JR宇都宮駅西口より直進、国道1号大通り沿い（所要時間：徒歩約5分）

東武宇都宮駅東口より国道1号大通り沿い（所要時間：徒歩約15分）



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27日（水）】

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北関東地区研修会 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。)