

令和8年度

私立学校初任者研修

北海道地区研修会 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：北海道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8月6日(木)～8月7日(金)の2日間 (日帰り研修)

会 場

札幌ガーデンパレス

札幌市中央区北1条西6丁目3-1 TEL：011-261-5311

宿泊が必要な方は、各自で手配をお願いします。

募集人員

40名

参加対象者

北海道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	20	
				45		30	30		30	45		30		30
第1日目 8月6日 (木)						受 付	合 同 開 会 式	合 同 講 義	休 憩	分 科 会 ①	休 憩	経 験 交 流 会		
第2日目 8月7日 (金)		分 科 会 ②	休 憩	講 義	昼 食		分 科 会 ③	ま と め	閉 会 式					

※初日の合同開会式および合同講義は北海道地区研修会(北海道私学教育テーマ別研修会)と合同で行います。

研修1 合同講義：「変革」の時代が求める究極の魂とは

講 師： 平 方 邦 行 一般財団法人日本私学教育研究所 所長

研修2 分科会①：学習指導分科会

助言者： 大 森 和 之 北海高等学校 教頭

研修3 分科会②：生徒指導分科会

助言者： 佐 藤 幹 夫 札幌山の手高等学校 昼間定時制 教頭

研修4 講義：発達障害の特性と支援について

講 師： 二 宮 信 一 天使大学 学長

研修5 分科会③：学級経営分科会

助言者： 松 井 勇 祐 札幌静修高等学校 主幹教諭

研修のまとめ(参加者アンケートの作成・提出)

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、北海道私立中学高等学校協会まで郵送またはFAXにてお送り下さい。

締切日 **令和8年7月9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 **20,000円** ※参加会費、経験交流会費、昼食費(1回)を含む。

(3) 《注意事項》

<参加申込について>

申込後、7月16日(木)までに「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、電話にてご連絡下さい。

<変更・キャンセル・欠席について>

「参加申込書」の「通信欄」に変更・キャンセル・欠席等の旨を記入し、必ずFAXにて日本私学教育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。上記書類が届かない場合は、必ず電話にてご確認下さい。

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

参加者は、参加申込書とともに「事前レポート」を提出して下さい。グループ討議では、先生方の抱えている悩みや課題等を共通のテーマとして討議したいと考えています。指定用紙に一人一枚簡潔に記入し、以下の方法で北海道私立中学高等学校協会宛にお送り下さい。締め切りは参加申込と同様です。

<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から指定用紙(Word)をダウンロードし、指定用紙にPCで入力した後、E-mail(jimukyoku01@doshigaku.jp)に添付して送信して下さい。詳細はHP上の指定用紙に付記した注意書をご覧ください。

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 > 初任者研修北海道地区研修会・事前レポート)

申込書送付先

北海道私立中学高等学校協会

〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目 札幌ガーデンパレス5階

TEL 011-241-6651 FAX 011-242-2858

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・田淵・田中・高山

〒102-0073 東京都千代田区九段北4-3-8 市ヶ谷 UNビル 6F

E-mail: shoninken@shigaku.or.jp HP: <https://www.shigaku.or.jp/>

TEL 03-3222-1621 FAX 03-3222-1683



🍀 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、その取り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：札幌ガーデンパレス 研修会受付会場 / 時間：12時30分～13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） ※研修1で使用します。QRコードを読み取り、アンケート等を行います。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

駐車場をご用意しておりませんので、公共交通機関をご利用下さい。

(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、ホテルには可能な限り、対応をさせていただきますが、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。予めご了承ください。

🍀 研修会場について

札幌ガーデンパレスにて2日間の日帰り研修といたします。



宿泊が必要な場合は、各自で手配をお願いします(宿泊の斡旋はしていません)。

札幌ガーデンパレス
札幌市中央区北1条西
6丁目3-1
TEL:011-261-5311

【交通手段】

JR札幌駅から徒歩約7分。
地下鉄大通駅から徒歩約5分。

送付先 北海道私立中学高等学校協会

【申込締切日：7月9日（木）】

FAX 011-242-2858 送付状不要

郵送 〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目 札幌ガーデンパレス 5階

令和8年度 私立学校初任者研修北海道地区研修会 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）。

※都道府県名 北海道		※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。)