

園内研修支援実施要項

福島県教育委員会

1 趣 旨

幼児教育の質の向上や架け橋期の教育の充実に資する園内研修を支援する。

2 支援内容

各園で行う園内研修について、要請に応じて担当者が園を訪問し、保育参観を行い、参観した内容を基に指導助言を行う。

3 対 象

県内すべての幼児教育施設（幼稚園、保育所、認定こども園等）

4 訪問者

ふくしま幼児教育研修センター指導主事及び幼児教育専門員

5 支援期間

当該年度5月～1月末

6 申込み方法等

(1) 申込み方法

支援を希望する園が「【様式1】支援A・園内研修支援申込書」をメールもしくはFAXで申し込む。

(2) 送付先

福島県教育庁義務教育課長

メールアドレス

youji-gr@fcs.ed.jp

F A X 番 号

024-554-1808

7 その他

(1) 訪問者の旅費は、義務教育課が負担する。

(2) 申込みが派遣のための予算の上限に達した場合は、支援期間中であっても締め切る場合がある。

(3) 公立園においては、園内研修の実施日や研修内容について、園を所管する市町村教育委員会へもお知らせください。

【申込先】 福島県教育庁義務教育課 ふくしま幼児教育研修センター宛
 e-mail youji-gr@fcs.ed.jp 電話/FAX 024-554-1808

園内研修支援 申込書

令和 年 月 日

福島県教育庁義務教育課長 様

下記により、園内研修支援を申し込みます。

| | |
|--|--|
| 園名 | |
| 園長名 | |
| 所在地 | |
| 担当者名(職) | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | @ |
| 参加予定園数 | 園(*自園のみの場合は1) 公開保育(有・無) |
| (内訳) | 幼稚園(公立園/私立園)・保育所(公立園/私立園) 認定こども園(公立園/私立園)・小中学校(校) |
| 参加予定人数 | 名 |
| 研修内容等 | 希望日時等 |
| <p>※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。その他の場合は、()内に予定している内容を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 子どもの主体性を育む遊び</p> <p><input type="checkbox"/> 環境の構成・保育者の援助</p> <p><input type="checkbox"/> 指導計画の作成、評価・改善</p> <p><input type="checkbox"/> 保育記録、指導要録等</p> <p><input type="checkbox"/> 配慮を必要とする子どもへの支援</p> <p><input type="checkbox"/> 幼保小の架け橋プログラム(幼保小連携)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> | <p>■第1希望 月 日 () 午前 [: ~ :] 午後 [: ~ :]</p> <p>■第2希望 月 日 () 午前 [: ~ :] 午後 [: ~ :]</p> <p>■第3希望 月 日 () 午前 [: ~ :] 午後 [: ~ :]</p> <p>■過去の訪問の有無 (有・無) ※「〇月中」「〇月第2週」等でも可。 ※土日祝の研修は行っていません。</p> <p><input type="checkbox"/> プロジェクター 又は 大型モニターの有無 (有・無)</p> |
| 園の課題・悩み等、研修につなげたい視点 | |
| <p>◎ 研修日の1週間前までに、研修要項等をセンターまでお願いいたします。</p> | |