令和７（2025）年度

|  |
| --- |
| 家庭教育支援プログラム指導者研修　申込書 |

○お申込みは、各市町教育委員会宛てにお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | （ 市 ･ 町 ）教育委員会 行  ※お手数ですが、各教育委員会の連絡先は、ご自身でご確認ください。 |

○必要事項をご記入ください。（記載漏れがないようにご注意ください。）　全員記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な | |  | | | | |
| 氏　名（所属） | | （　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | | | |
| e-mail※ |  | | | | |
| 研修受講時の緊急連絡先 | | TEL:  氏名:　　　　　　　　　　　　　　　（続柄:　　　　　　） | | | | |
| 第４回のサテイライト会場  希望（申込時点）  **※本受講者のみ** | | 希望される会場に○を付けてください。（申込時の段階で結構です） | | | | |
|  | 総合教育センター |  | 上都賀庁舎 |
|  | 下都賀庁舎 |  | 塩谷庁舎 |

○スキルアップ・学び直しでの受講を希望する方のみ以下もご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **スキルアップ・学び直しでの受講を希望する方のみ** | 〇過去に本研修を受講し修了されている方は、研修内容を選択できます。下表の、参加を希望する研修の右端に○を付けてください。  ○8/20の研修については、いずれかの会場を選択してください。 | | | | | | |
| 研修日 | 午前/午後 | 研　修　内　容 | 参加希望の研修及び会場に  〇を付けてください。 | | | |
| 6/18  (水) | 午後 | Zoom  説明「本県の家庭教育支援」  講話「家庭教育の現状と課題、及びその方策」 |  | | | |
| 7/4  （金） | 午前 | 説明「参加型学習と家庭教育支援プログラムとは」  説明・演習「成人の学びを支援するファシリテーターのスキル」 |  | | | |
| 午後 | 演習「よりよい関係づくりを促すアイスブレイク体験」  事例発表・演習「家庭教育支援プログラムの実際」 |  | | | |
| 7/16  （水） | 午前 | 説明・演習「コミュニケーションの技法」 |  | | | |
| 午後 | 説明・演習「ファシリテーター演習に向けて」 |  | | | |
| 8/20  （水） | 一日 | サテライト  グループワーク「家庭教育支援プログラムファシリテーター演習①」 |  | 総合教育  センター |  | 上都賀庁舎 |
|  | 下都賀庁舎 |  | 塩谷庁舎 |
| 9/3  （水） | 一日 | グループワーク「家庭教育支援プログラムファシリテーター演習②」 |  | | | |

※受講に関する通知、研修のお知らせ等を、受講者のメールアドレス宛てに送付することがあります。

第１回の研修を受講される方には、ZoomのID及びパスコード、資料等を送付しますので、メールアドレスのお間違えのないよう御注意ください。