

2019 年度昭和学院短期大学教員免許状更新講習（幼稚園教諭対象）

【講習の日程】 幼稚園教諭対象 選択領域講習（1 講習 6 時間）3 講習開設

	講習の名称	講習の概要	担当講師	・講習区分 ・費用 ・時間 ・受講定員
8/19 (月)	講習 NO.1 「こどもと絵本」	<p>保育内容：言葉の領域を念頭に置き、絵本や児童文学の価値を考える。</p> <p>絵本は、言うまでもなく、絵と文で構成される文学作品である。しかしながら、ストーリーを追うことばかりに気を取られて、絵の価値について考える機会を失っていただろうか。</p> <p>この講座では、絵本に関する近年の動向を講義形式で行った後、絵本を実際に読み解き、その特性や価値を考えていく。そのためのグループワークも含む。</p>	佐藤智広	<ul style="list-style-type: none"> ・ 選択領域 ・ 6,000 円 ・ 6 時間 (9:00～16:20) ・ 30 人
8/20 (火)	講習 NO.2 「幼稚園教育要領の改訂と求められる幼児教育－幼稚園と小学校との円滑な接続について－」	<p>幼稚園教育要領及び幼保連携型認定こども園教育・保育要領の改訂の背景及び同改訂がめざすものについて学び、今求められる幼児教育について認識する。</p> <p>これらを通して、幼稚園教育が、小学校以降の生活や学習の基盤の育成につながる現状と課題を理解し、円滑な接続を図ることができる教員として、幼児期にふさわしい日々の教育実践のてがかりとしていく。</p>	小宮恭子	<ul style="list-style-type: none"> ・ 選択領域 ・ 6,000 円 ・ 6 時間 (9:00～16:20) ・ 30 人
8/21 (水)	講習 NO.3 「子どもを取り巻く地域における連携のあり方と児童虐待への対応について」	<p>子どもが育つ場の主のものは、家庭と集団教育・保育を行う幼稚園と地域である。家庭も幼稚園も地域に開かれたあり方が求められている。</p> <p>本講座の前半では、幼稚園と地域の関係を「地域コミュニケーション」の視点から考える。また子どもの育ち、子育てを支える地域社会資源にどのようなものがあるかを知る。後半は、近年話題となっている児童虐待を取り上げ、児童虐待の概要と現状、児童虐待の対応の流れ、幼稚園の対応の在り方、児童虐待が子どもに与える影響等について触れながら、幼稚園として、どのように地域の福祉資源と連携しながら対応していくかについて考える。</p> <p>主な受講対象者は、幼稚園教諭とする。</p>	中川秋美 松野 真	<ul style="list-style-type: none"> ・ 選択領域 ・ 6,000 円 ・ 6 時間 (9:00～16:20) ・ 30 人

【募集要項】

1. 受講対象者

2020年3月31日、2021年3月31日に修了確認期限、有効期限の満了日となる幼稚園教諭

*対象者の詳細は、文部科学省HPでご確認ください。

2. 実施日程

2019年8月19日(月)～8月21日(水) 選択領域講習 3講習(合計18時間)

3. 手続き

受付期間: **2019年4月16日(火)～5月17日(金) 必着**

手続き方法 ①下記『仮申込書』に必要事項をご記入の上、封書にてご郵送ください。

◇宛名を書いて140円切手を貼付した返信用封筒(A4版が入る角2号封筒)を同封する。

◇今回の講習は、選択領域講習(18時間)のみの開設になります。必修6時間、選択必修6時間の講習は他の大学等の講習を受講ください。

◇郵送先: 272-0823 千葉県市川市東菅野2-17-1 TEL 047-324-7115

②受講決定者には、受講決定通知書及び必要書類を5月下旬にお送りいたします。

◇応募者多数の場合は、ご希望にそえない場合がございますので予めご了承ください。

③受講対象者に当たらない方には受講不可通知書を5月下旬にお送りいたします。

----- キリトリ -----

昭和学院短期大学 教員免許状更新講習 仮申込書

ふりがな 氏名			生年月日 (歳) 年 月 日
	男 ・ 女		
連絡先	(〒 -)		
	電話番号	携帯電話	
受講対象者の区分 ①～⑤から該当する区分に○を記入してください。	①教育職員・教育の職(現職教員)		
	勤務先		
	勤務先住所	電話番号	
	②教員採用内定者/教育職員となることが見込まれるもの(臨時任用リスト搭載者等)		
	③教員勤務経験者		
	以前勤めていた勤務先		
	④認定こども園及び認可保育所の保育士		
	勤務先		
	勤務先住所	電話番号	
	⑤幼稚園と同一の設置者が設置する認可外保育施設に勤務する保育士		
	勤務先		
	勤務先住所	電話番号	
修了確認期限・有効期間の満了の年月日	年 月 日	修了確認期限の延長手続きをしている	はい ・ いいえ

受講講習希望 (受講希望の講習に○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	講習 NO.1 「こどもと絵本」
<input type="checkbox"/>	講習 NO.2 「幼稚園教育要領の改訂と求められる幼児教育ー幼稚園と小学校との円滑な接続についてー」
<input type="checkbox"/>	講習 NO.3 「子どもを取り巻く地域における連携のあり方と児童虐待への対応について」

