

平成28年度 大学間連携事業 基幹保育者養成研修

初任者研修 受講申込書

受付日 平成 年 月 日

初

※ 各項目について必要事項をご記入ください

受講希望研修	大学間連携事業 初任者研修		
卒業養成校		卒業年度	年度
(ふりがな) 受講者氏名	()		
住所	〒		
連絡先	TEL () -	e-mail	
勤務先	①公立保育園 ②公立認定こども園 ③私立保育園 ④私立認定こども園 ⑤公立幼稚園 ⑥私立幼稚園 ⑦その他保育施設 ()		
	勤務先	連絡先 TEL () -	
	実質勤務年数 年	担当クラス	
参加理由	①自身の希望 ②教員の勧め ③その他 ()		
駐車場利用希望	有 ・ 無		

要項をご確認の上、1限目と2限目の希望の講義を下記より選択し、それぞれ第2希望までご記入下さい

1限目	第一希望	第二希望		2限目	第一希望	第二希望
-----	------	------	--	-----	------	------

1限目	A・パネルシアター 作成と演じる (2時限通しです)	B・乳児の手遊び触れ合い遊び	C・運動遊びの指導	D・粘土に関わる活動
2限目		E・手作りおもちゃを作ろう	F・運動遊びの創造	G・お花紙で遊ぼう

この研修で何を学びたいですか？

今の保育を行う上での悩みや仕事の悩み、他の保育者に聞いてみたいことはなんですか？

締め切り：7月25日（月）

申込先：保育コンソーシアムあいち

E-mail：hca@nagoyacollege.ac.jp

FAX：052-678-6165

事務局記入欄 _____