

空知教育センター 研修講座 申込書

送付先 空知教育センター
E-mail kyosen@sorachi-ed.jp
FAX 0125-22-1372

この申込書は送信票を兼ねています。

送信者（担当者）：

所属学校名	
ふりがな	
受講者 職・氏名	(職:)

受講が「午前・午後のみ、小講演のみ、授業参観のみ」という方は、備考欄に記入してください。

受講希望の講座番号に「○」をつけてください。

申込 ○	講座 番号	講 座 名	実 施 日	備 考
	2	国語科教育	9月29日（火） 午後	
	3	課題研究授業公開（確かな学力）	10月15日（木） 午後	
	4	小学校外国語 指導実践編	10月27日（火） 午後	
	5	共に支え合うピアサポート	10月29日（木） 午後	
	6	国際理解	11月4日（水） 午後	
	7	学級経営	11月10日（火） 午後	
	8	学校事務	11月13日（金） 1日	
	9	算数・数学科教育	11月16日（月） 午後	
	10	特別の教科 道徳	11月26日（木） 午後	
	11	課題研究中間発表会	1月7日（木） 午後	
	12	小学校外国語 指導体験編	1月12日（火） 午後	
	13	プログラミング指導実践	1月13日（水） 午後	

▶お知らせ▶



1. 講座の申込み期限は、開催日の概ね3日前（休日除く）まで受け付けます。
2. 申込みを受理しましたら、「研修講座受講事前決定通知書」を参加者にメール送信いたします。
3. 研修講座に係るお問合せは、直接空知教育センター☎0125-22-1371にお寄せください。
4. 空知教育センターでは、講座に参加される教職員の皆様に手指消毒などをお願いしております。体調がすぐれない方は、無理せず参加を取り止めても結構ですので、ご一報願います。