研修会・講演会等申込書 リソースセンターone

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名・お名前** | **ご担当者名** **メールでの受付となります。** **※速やかに連絡の取れるアドレス・電話番号ご記入****連絡の取れるメールアドレス:****資料添付可能なメールアドレス:**実施1週間前までにお送りします。送付連絡は致しませんのでご確認ください。TEL: |
| **1** | **2** | **3** |
| **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:****\*対象番号:****お支払額: 円** | **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:** **\*対象番号:****お支払額: 円** | **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:** **\*対象番号:** **お支払額: 円** |
| 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: | 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: | 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: |
| 希望テーマ・内容: | 希望テーマ・内容: | 希望テーマ・内容 |
| **4** | **5** | **6** |
| **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:** **\*対象番号**　　　　　　　　　　　　**お支払額: 円** | **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:** **\*対象番号:****お支払額: 円** | **会場:****参加予定人数:　　 　名****\*実施形態番号:** **\*対象番号:****お支払額: 円** |
| 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: | 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: | 【候補日程】第1希望 月日():～:第2希望 月日():～:第3希望 月日():～:第4希望 月日():～:第5希望 月日():～: |
| 希望テーマ・内容 | 希望テーマ・内容 | 希望テーマ・内容 |
| **\*実施形態番号** | 1. **講義形式**
 | 希望テーマ・内容欄にご記入ください。 |
| 1. **講義形式＋事例検討演習1ケース**
 | ・講義75分(希望テーマ・内容欄記入) ・行動観察15分(無可)　　・事例検討演習35分　 |
| 1. **事例検討演習2ケースまで**
 | ・行動観察各15分(無可)　 ・事例検討演習各45分　 **※①または②実施後** |
| 1. **事例検討演習＋空間レイアウト**
 | ・講師空間構想15分　 ・行動観察15分(無可)　　　　・事例検討演習45分　 ・空間設定カンファレンス45分　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 1. **スーパーバイズ**
 | 希望テーマ・内容欄ご記入ください。(個人やグループでのお申込み) |
| 1. **その他**
 | 希望テーマ・内容欄ご記入ください。 |
| **\*対象番号:多い順記入・⑦その他は「支援員」など具体的に記入****①保育士・幼稚園教諭　 ②小学校通常級教諭　 ③小学校特別支援教諭 　④中学校通常級教諭　 ⑤中学校特別支援教諭****⑥保護者　　　　　　　 ⑦その他(　　　　 )** |
| **リソースセンター通信欄** | **通信欄:日程決定期限　月　日**※領収書送付を希望される場合は宛名をご記入くだい。 |