

## 【学校】

平成26年度 地域連携を担当する教員研修会（二次案内）

### 1 趣 旨

社会教育主事講習の「生涯学習概論」に準じた研修により生涯学習に関する知識と理解を深めるとともに、地域連携の必要性や地域連携を担当する教員の役割を学び、学校と地域をつなぐキーパーソンとしての資質と能力の向上を図る。

### 2 主 催 新潟県教育委員会

### 3 対象者 市町村立小・中・特別支援学校の「地域連携を担当する教員」

### 4 期日・会場

期 日（曜）	会 場	主な対象地区	主 管
8月 4日（月）	県立生涯学習推進センター	下越地区	下越教育事務所
8月 5日（火）	アミューズメント佐渡	佐渡地区	下越教育事務所
8月11日（月）	上越地域振興局分館401会議室	上越地区	上越教育事務所
8月22日（金）	サンラックおぢや	※中越地区①	中越教育事務所
8月25日（月）	燕市吉田産業会館	※中越地区②	中越教育事務所

#### ※ 対象市町村

- ・中越地区①：柏崎市、小千谷市、十日町市、魚沼市、南魚沼市、出雲崎町、湯沢町、津南町、刈羽村
- ・中越地区②：長岡市、三条市、加茂市、見附市、燕市、弥彦村、田上町

### 5 講 師

- (1) 8月4日、5日、11日… 新潟大学准教授 雲尾 周 様  
(2) 8月22日、25日 … 新潟経営大学教授 中島 純 様

### 6 日程・内容（予定）

〈テーマ〉「地域連携体制の強化に向けた担当教員のあり方」

時 間	内 容
9:15～ 9:45	受 付
9:45～10:00	開会のあいさつと講師紹介（教育事務所長） 趣旨説明：県教育庁生涯学習推進課
10:00～12:00	講義「生涯学習時代の学校教育と地域連携」（仮題） 講師：新潟大学准教授 雲尾 周 様 講師：新潟経営大学教授 中島 純 様
12:00～13:00	昼食・休憩
13:00～14:00	事例発表（発表校は、次の「7」を参照） 講師から助言をいただく。
14:15～15:50	グループワーク 「地域連携体制の強化に向けた担当教員のあり方」 担当：各教育事務所スタッフ等
15:50～16:00	アンケート記入

## 7 事例発表校

- (1) 下越地区：阿賀町立上条小学校、村上市立荒川中学校
- (2) 佐渡地区：佐渡市立行谷小学校、佐渡市立両津中学校
- (3) 上越地区：糸魚川市立田沢小学校、上越市立柿崎中学校
- (4) 中越地区①：南魚沼市立大崎小学校
- (5) 中越地区②：燕市立吉田小学校

## 8 参加申込

- (1) 別紙「地域連携を担当する教員研修会 参加確認書」を、次の申込先にFAXまたはE-mailでお申込みください。

- ① 上越地区：上越教育事務所社会教育課

FAX：025-523-7542

E-mail：ngt501010@pref.niigata.lg.jp

- ② 中越地区：中越教育事務所社会教育課

FAX：0258-38-2682

E-mail：ngt501020@pref.niigata.lg.jp

- ③ 下越地区・佐渡地区：下越教育事務所社会教育課

FAX：025-231-1611

E-mail：ngt501030@pref.niigata.lg.jp

- (2) 締切り **平成26年7月3日（木）必着**

## 9 その他

- (1) 別紙「地域連携を担当する教員研修会 参加確認書」は、やむを得ず参加者がいない場合も含め、必要事項を御記入の上、御提出ください。

- (2) 駐車場については、各会場の駐車場をお使いください。ただし、以下の会場については、次のようにお願いいたします。

<県立生涯学習推進センター>

図書館正面玄関前の駐車場は、高齢者・障害者専用ですので利用できません。鳥屋野潟公園駐車場をお使いください。

<上越地域振興局>

上越地域振興局玄関前の駐車場は、一般使用者専用のため、利用できません。高田公園第6駐車場（上越市高田スポーツセンター脇）をお使いください。

- (3) 御不明な点等ありましたら、県立生涯学習推進センター学習振興課 青木までお願いいたします。（TEL：025-284-6110）

(別紙)

(送付状不要)

## F A X 連絡書

### 【連絡先】

- ① 上越地区：上越教育事務所社会教育課  
F A X：025-523-7542
- ② 中越地区：中越教育事務所社会教育課  
F A X：0258-38-2682
- ③ 下越地区・佐渡地区：下越教育事務所社会教育課  
F A X：025-231-1611

(上・中・下) 越教育事務所社会教育課あて

平成26年\_\_月\_\_日

### 地域連携を担当する教員研修会 参加確認書

学 校 名					
電 話 番 号					
記 入 責 任 者	職名		氏名		社会教育主事の 資格
地域連携を担当する教員	職名		氏名		あり・なし
研修会参加者 (担当が参加できない場合)	職名		氏名		あり・なし

### 【備 考】

○参加者がいない場合、その理由をお書きください。