

## 令和2年度 家庭教育支援者養成研修会 開催要項

### 1 趣 旨

身近な地域における家庭教育支援を推進するため、家庭教育講座等で講師やサポーターとして指導できる人材を育成する。

### 2 主 催 新潟県教育委員会

### 3 期 日

第1回 令和2年 7月27日(月)

第2回 令和2年 9月10日(木)

第3回 令和2年10月19日(月)

**※ 可能な限り、全3回の受講をお願いします。**

**(部分的な参加も可能ですが、定員を超えた場合には、全3回受講の方を優先して抽選します。)**

### 4 会 場 新潟県立生涯学習推進センター ホール(新潟市中央区女池南3-1-2)

※ 当センターは、県立図書館・県立文書館との複合施設です。

### 5 対象者(定員41名・多数の場合は抽選)

◇家庭教育・子育て支援者として、施設やサークル、サロン、グループ等で活動している方

◇各市町村の家庭教育・子育て支援事業を、企画運営している職員

◇保育士・幼稚園教諭・学校教職員

◇家庭教育(子育て)支援に関心のある方 等

### 6 日 程・内 容

全回とも、9時30分受付、9時50分オリエンテーション、10時開始、16時終了の予定です。

回	10:00	12:00	13:00	16:00
1	《開講式》 《講義》 「子どもや親と向き合い、 上手に話を聞くスキルを身につけよう①」 講師：常磐大学人間科学部 教授 秋山 邦久 氏	昼 食	《講義・個人演習》 「子どもや親と向き合い、 上手に話を聞くスキルを身につけよう②」 講師：常磐大学人間科学部 教授 秋山 邦久 氏	
2	《講義・個人演習》 「家庭教育支援により 児童虐待を予防するために」 講師：新発田児童相談所 所長 伊藤 信行 氏	昼 食	《講義》 ○研修会の趣旨説明 県教育庁生涯学習推進課 青少年家庭教育係長 《講義・個人演習》 「子どもをゲーム・ネット依存にさせないために」 講師：独立行政法人国立病院機構 久里浜医療センター 心理療法士 宮越 春香 氏	
3	《講義・個人演習》 「家庭教育支援ガイドブックを 活用した講座づくり①」 講師：蔵王のもり こども園 園長 佐竹 直子 氏	昼 食	《講義・個人演習》 「家庭教育支援ガイドブックを 活用した講座づくり②」 講師：蔵王のもり こども園 園長 佐竹 直子 氏	

### 7 参加申込み方法・問合先

(1) ホームページ「ラ・ラ・ネット」よりお申込みください。

パソコンやスマートフォンで当センターのホームページ「ラ・ラ・ネット」を開きます。「センター研修申込み」をクリックして申込フォームを開き、該当事項を入力してください。確認メールが届けば申込み完了です。 →



(2) F A X ・ 郵送での申込希望の方は、下記（裏面）の申込書をお送りください。

**○申込締切 令和2年7月15日（水） 必着**

○申込先 〒950-8602 新潟市中央区女池南 3-1-2  
新潟県立生涯学習推進センター 学習振興課 笠原 良樹  
TEL:025-284-6110 FAX:025-284-6019

**8 参加決定について**

- ・定員を超えた場合は、締め切り後に抽選します。締め切り後、参加をお断りする方にのみ、電話でお知らせします。

**9 留意事項（コロナウイルス感染症の拡大防止に関わって）**

国が示した「新しい生活様式」の実践例等をもとに、受講者の皆様の健康を守ることに十分配慮しながら、研修会の実施を考えています。つきましては、以下の事項につきまして、御協力をお願いします。

- (1) 研修会当日、以下の項目に該当する場合は、受講を控えること（当センターに、欠席連絡をお願いします）
  - ・発熱がある（体温が37.5度以上ある）
  - ・咳が出るなど風邪症状等や嗅覚障害、味覚障害がある
- (2) マスクを着用すること（マスクは、ご自身で準備願います）
- (3) 御本人と連絡のとれる電話番号を事前（申込時）に提供すること
- (4) 受講者の中で感染者が出た場合には、保健所の聞き取り調査に協力すること  
コロナウイルス感染症の拡大防止により、開催内容の変更、または、研修会が中止になることがありますので、御容赦ください。

**10 その他**

- ・「令和2年度 家庭教育支援者養成研修会」の全3回を修了された方に修了証書を発行しますが、資格を付与するものではありません。
  - ※ 機会をとらえて各地域で支援者として活躍していただけるように、意思確認後、修了者名を居住される市町村教育委員会へ提供します。
  - ・駐車場は、県立鳥屋野潟公園駐車場を御利用ください。
  - ・昼食は、各自で御用意ください。最寄りのコンビニまでは、徒歩で10分程度かかります。

**【送信票 不要】**

**FAX 番号 025-284-6019**

県立生涯学習推進センター 宛

<申込日 令和2年 月 日>

**令和2年度 家庭教育支援者養成研修会 <受講申込書>**

ふりがな	職業（所属名）		
氏名			
受講する研修の【 】に	第1回：7月27日（月）	第2回：9月10日（木）	第3回：10月19日（月）
○（出席）、×（欠席）を付けてください。	【 】	【 】	【 】
連絡先（所属・自宅） 〒（ — ）			
電話番号（職場・自宅・携帯）			