

令和5年5月8日

各聾学校・聴覚特別支援学校長 様  
各関係機関長 様

関東地区聾教育研究会  
会長 庄司 達夫  
(静岡県沼津聴覚特別支援学校長)

令和5年度関東地区聾教育研究会  
理科研究協議会の開催について（第一次案内）

新緑の候、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、本校では標記の研究会を次のとおり開催いたします。  
つきましては、貴校職員の参加について御配慮いただきますようお願い申し上げます。

- 1 期 日 令和5年12月5日（火）
- 2 会 場 静岡県立沼津聴覚特別支援学校 静岡県沼津市泉町4-1  
TEL 055-921-3398 FAX 055-923-5327
- 3 主 催 関東地区聾教育研究会
- 4 研究テーマ 「学びと実体験をつなげる理科教育の指導について」
- 5 助言者 筑波大学附属聴覚特別支援学校 長島元子 教諭
- 6 日 程 9:45 ～ 10:15 受付  
10:15 ～ 10:35 日程説明  
10:45 ～ 11:35 校内自由参観  
11:40 ～ 12:30 研究授業  
12:30 ～ 13:30 昼食  
13:30 ～ 15:20 研究協議会・情報交換会  
15:20 閉会
- 7 参加費 会員：無料 非会員：3,000円
- 8 昼 食 各自御用意ください。
- 9 参加申込み 令和5年7月3日（月）までに、別紙にて申し込みください。
- 10 その他 (1) 事前にアンケートを行い、研究協議の資料にしたいと思います。後日メールにて参加者に連絡いたしますので、御協力をよろしくお願いいたします。  
(2) 二次案内はメールにて送信します。

担 当 研修課 平松 俊介  
TEL 055-921-3398  
FAX 055-923-5327

送信 月 日 ( )

FAX 055 - 923 - 5327

沼津聴覚特別支援学校 宛

令和5年度関東地区聾教育研究会理科研究協議会  
参加申込書

○必要事項をご記入の上、そのまま送信してください。送信票は不要です。

〈学校名〉	住所	〒	
〈送信者〉	TEL		FAX
	Email		

○参加者氏名、所属学部を御記入ください。その他は該当するところに○を御記入ください。

	参加者氏名 (ふりがな)	所属学部	会員/非会員	手話通訳希望
1			会員 / 非会員	希望有 / 無
2			会員 / 非会員	希望有 / 無
3			会員 / 非会員	希望有 / 無

【連絡先】

静岡県沼津市泉町4-1

静岡県立沼津聴覚特別支援学校 担当 平松 TEL 055 - 921 - 3398 FAX 055 - 923 - 5327