

令和5年8月31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（第二次案内）

残暑の候、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下記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。

記

- 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 長島素子 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【幼・小・中・高】
11:45 ～ 12:35 研究授業 中学部1年
12:35 ～ 13:30 昼食
13:30 ～ 14:20 研究協議会
14:20 ～ 15:20 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9月29日（金）までに、別紙にて申し込みください。第一次案内ですでに申し込みがお済みの場合は、今回は送信不要です。

- 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せん。アンケートの内容を御確認のうえ適宜お答えいただき、返信をしてください。参加されない学校の先生にも御協力いただけると幸いです。
 - (2) アンケートの返信も9月29日（金）までに、メールでお願いいたします。

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

【別紙】

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（二次案内）			
次のいずれかに○をし、必要事項を記入の上、FAX またはメールにて送信をしてください。			
() 今回参加（追加）を申し込みます。			
() 研究会に参加しません。			
※第一次案内で参加（不参加）申し込み済みの場合、今回は送信不要です。			
○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