

★日 程 (予定)

	第1日目 (8月24日・土)	第2日目 (8月25日・日)	
午前 10:00 ～ 12:00	9:30～受付 開講式・オリエンテーション 「新版ポーターゼ早期教育プログラム」の 概要と指導の進め方 グループ指導カリキュラムの 作成の経緯と概要	午前 9:00 ～ 12:00	指導の進め方 (3) 「遊びユニット」の作成・課題分析の仕方 記録の取り方 ＜演習＞遊びユニット演習 ＜演習＞課題分析演習
12:00～ 午後 1:00	研修交流会 (昼食) お弁当をご用意します	12:00～ 午後 1:00	昼休み
午後 1:00 ～ 5:00	グループ指導カリキュラムの 基礎理論と応用行動分析 指導の進め方 (1) 構成と手順・アセスメント ＜演習＞「チェックリスト」による 発達アセスメント 指導の進め方 (2) 行動目標の選択	午後 1:00 ～	保育所におけるグループ指導カリキュラムの 活用  質疑応答 認定書授与・閉講式 (午後3時30分終了予定)

★セミナー資料

『インクルージョン保育のためのグループ指導カリキュラムー「遊びユニット」中心の多層水準指導ー  
チェックリスト』を使用します。会場で配布します。

★申込方法 日本ポーターゼ協会宛てに電話、FAX、メールにてお申し込みください。  
ホームページからもお申し込みいただけます

★参加費とお振込

お申込み後 10 日以内に下記口座にお振込ください。参加費は研修交流会費 1,000 円を含みます。

送 金 先: 日本ポーターゼ協会

郵便振替口座 00190-5-116624

三井住友銀行中野支店 (普通) 0474177

振込人名: 振込人名の先頭に「14」とお書き添えください。参加者氏名と振込名義が異なる  
場合は、下記申込書に振込名義をお書きください

★キャンセルについて

開催日 2 週間前までのキャンセルは返金事務手数料 3,000 円を除き、返金します。

開催日 2 週間前以降のキャンセルは、参加費・交流会費とも原則返金いたしませんのでご注意ください。

..... FAX 03-3313-2575 .....

第 14 回 インクルージョン保育のためのグループ指導カリキュラム研修セミナー 参加申込書

氏名	フリガナ (楷書ではっきりお書きください)	日本ポーターゼ協会の 会員* / 会員外 / 学生 (団体会員含む)
勤務先		
連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> ) 住所 〒	
	電話 ( )	FAX ( )
	メール	
名 振 義 込	参加者氏名と異なる場合にお書きください	