

平成 25 年度 神出学園不登校対策支援アウトリーチ事業実施要項

1 趣 旨

本学園では、学校及び関係機関の職員を対象に研修会を開催し、学園の概要や支援内容について広く伝える機会を提供してきました。

また、「神出学園オープン講座」をこれまで県内 6 カ所で開催し、不登校やひきこもりの青少年を抱える家庭や学校を支援するための実際的な関わりや取組についても広く紹介してきました。

こうした学園の様々な事業から得られた知見をもとに、不登校の子どもたちへの支援をより一層充実させるため、本学園職員を学校及び教育機関等に派遣し、不登校対策に関する知識や方法について、研修や情報提供を行う不登校対策支援アウトリーチ事業を実施します。

2 事業対象組織

県立学校、市町組合立学校及び教育機関等

3 内 容

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| 講 義・ 情報提供等 | (例)「不登校の子どもたちへの理解と支援について」(約 50 分) |
| | 質疑応答 (約 10 分) |

4 費 用

県規定の旅費を御負担ください。

5 申込方法・期間

- (1) 申込方法 : 電話または F A X にて
- (2) 期 間 : 平成 25 年 7 月 1 日 (月) ~平成 26 年 3 月 14 日 (金)

6 その他

詳細な内容等については、本学園教務課スタッフに御相談ください。

平成25年度 神出学園不登校対策支援アウトリーチ事業申込書

| | | |
|-------|---------------------------|----------------------------------|
| フリガナ | | TEL : |
| 学校等名 | | FAX : |
| フリガナ | | |
| 代表者 | | |
| 職・名前 | | |
| 会場名 | | |
| 会場住所 | (〒 -) | |
| 希望日時 | 第1希望 | 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 |
| | 第2希望 | 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 |
| 参加予定数 | 名 | (内訳) 記入例：教諭15名、養護教員1名、講師4名、保護者8名 |
| 研修会名称 | 記入例：職員研修会、不登校対策研究会、PTA研修会 | |

担当者

| | | |
|-----------------------------|----------|-------|
| フリガナ | | |
| 職・名前 | e-mail : | |
| フリガナ | | TEL : |
| 所属名 | | FAX : |
| 所属住所 | (〒 -) | |
| 御意見、御希望 があればお書き ください。 | | |