

令和7年度

私立学校初任者研修

北関東地区研修会 実施案内

～私立学校教員としての心構えの体得と実践的指導力の育成～

主催：一般財団法人日本私学教育研究所 実施：群馬県私立小・中・高等学校協会
後援：日本私立中学高等学校連合会 新潟県私立中学高等学校協会
茨城県私学協会 栃木県私立中学高等学校連合会

会 期

令和7年6月19日（木）～6月20日（金）2日間（日帰り研修）

会 場

ホテルラシーネ新前橋

〒371-0844 群馬県前橋市古市町1-35-1 TEL：027-251-1144

宿泊が必要な方は、各自で手配をお願いします。

募集人員

80名

参加対象者

新潟・群馬・栃木・茨城の各県私学協会に加盟する私立中学校・高等学校・中等教育学校の
新規採用教員（含経験者）及び新規採用教員に準ずる者（近年の採用教員を含む）

基本日程

	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
第1日目 6月19日 (木)		受付	開 会 式	研修1	昼食	研修2		研修3	休憩	教育懇談会		
第2日目 6月20日 (金)		研修4	研修5	昼食	グループ討議	全 体 討 議	開 会 式					

- 研修1 講 義：「変革」の時代に試される私立学校の教育
～21世紀型教育からプレ22世紀型教育へ～
講 師：平 方 邦 行 一般財団法人日本私学教育研究所 所長
- 研修2 講 義：保護者対応の基本 ～正当なクレームと理不尽なクレーム～
講 師：中曾根 径 子 合同会社J E I T 代表
- 研修3 講 義：心に響くコミュニケーション ペップトーク
～やる気を引き出す魔法の言葉～
講 師：岩 崎 由 純 一般財団法人日本ペップトーク普及協会 代表
- 研修4 講 話：私学教員としての心がまえ ～組織の一員として～
講 師：青 柳 博 文 高崎健康福祉大学高崎高等学校 教諭・硬式野球部監督
- 研修5 講 義：支援が必要な子どもへのぴったりのサポート
～発達障害の子どもへの理解と支援～
講 師：霜 田 浩 信 群馬大学共同教育学部 教授

グループ・全体討議：①生徒指導 ②学級経営 ③学習指導

- ①から③のテーマのうち、1テーマについて事前レポートをもとにグループに分かれて討議します。希望テーマは事前レポートに第3希望まで記入して下さい。（ただし人数の都合上、第1希望のテーマを扱うグループに入れられない場合もありますのでご了承下さい）

参加申し込み方法

- (1) 最終ページの「参加申込書」に必要事項を記入し、一般財団法人日本私学教育研究所までメール添付またはFAXのいずれかの方法でお送り下さい。メール添付の場合は研究所HPから参加申込書(PDF)をダウンロードして下さい。

参加申込書送付先・問い合わせ先

一般財団法人日本私学教育研究所 初任者研修係 田淵・服部・高山

〒102-0073 東京都千代田区九段北4-3-8市ヶ谷UNビル6階

TEL:03-3222-1621 FAX:03-3222-1683

E-mail:kenkyu-kenshu@shigaku.or.jp

HP:<https://www.shigaku.or.jp/>



申込締切日 **令和7年5月21日(水)** (必着)

- (2) 「参加申込書」の受付後、「参加確認証」と「参加費等請求書(コンビニ支払用紙)」を学校長宛に送付します。参加費は「参加費等請求書(コンビニ支払用紙)」で、指定されたコンビニエンスストアでお振込下さい。なお、参加費の領収書は「払込受領書」をもって代えさせていただきますので、大切に保管して下さい。また「参加確認証」は、研修会当日ご持参下さい。

参加費 22,000円

※参加会費、研修会中(標記日程中)の食事代、懇談会代を含む。

- (3) 注意事項

<参加申込について>

申込後、2週間以内に「参加確認証」「参加費等請求書(コンビニ支払用紙)」が届かない場合は、電話にてご連絡下さい。

<変更・キャンセルについて>

- ・「参加申込書」の「通信欄」に変更・キャンセル等の旨を記入し、必ずFAXまたはメールにて当研究所へご連絡下さい。【キャンセル期限 6月5日(木)】
- ・キャンセルの場合は、「キャンセル確認書」をFAXまたはメールにて返信します。
- ・変更の場合は「参加確認証(再発行)」を郵送します。

6月5日(木)迄のご連絡	6月6日(金)以降のご連絡及び無断欠席
事務手数料1,000円を差引いた参加費を返金致します。	参加費の返金はできません。研修会資料等の発送をもって代えさせていただきます。参加費未払いの場合は、キャンセル料として参加費全額を申し受けます。天変地異や自然災害等によるキャンセルの場合は、状況により対応しますのでご相談下さい。

事前レポートの提出について

研修会参加者全員に、事前に標記レポートを提出していただき、グループ討議ではそのレポートをもとに討議を行います。参加予定者は日本私学教育研究所のHPより指定用紙をダウンロードの上、作成して下さい。作成方法・提出方法等については指定用紙に付記した注意書をご覧ください。提出締切日は参加申込書と同様です。

<事前レポートの作成方法と送付方法>

下記の日本私学教育研究所のHPからダウンロードしてWordに直接入力し、メールに添付して送信して下さい。手書き(印刷媒体)での提出は認められません。

一般財団法人日本私学教育研究所ホームページ <https://www.shigaku.or.jp/>

(研修会情報 > 初任者研修地区研修会 > 令和7年度初任者研修地区研修会 > 北関東地区(茨城・栃木・群馬・新潟)・事前レポート)

個人情報の取り扱い

当研究所では、研修会に参加する方の個人情報は厳重に管理・保護し、その取扱いについては法令その他の規範を尊重、細心の注意を払っています。参加申込書に記入された個人情報は、「参加確認証」及び研修会参加のために必要な書類の送付、参加者名簿の作成、当研究所からの各種研修会開催等の案内送付、何らかの理由で研修会参加者に連絡する事態が生じた場合にのみ使用します。

参加に際しての注意

(1) 当日の受付について

場所：3階 曙（研修会場入口付近）

時間：9時30分～10時30分

① 参加者は参加確認証をご持参下さい。

② 受付にて資料・名札等をお渡しします。名札は研修会終了時までご着用下さい。

(2) 持参品

参加確認証・ノート・筆記用具・健康保険証・個人用医薬品。

ノートパソコンまたはタブレット端末（スマートフォン等） ※研修1で使用します。QRコードを読み取り、アンケート等を行います。

(3) 受講中の服装

ご指導いただく先生方に失礼のない服装で受講して下さい。

(4) 来場方法

自家用車利用の場合は、ホテルの駐車場をご利用下さい。駐車料金は原則無料ですが、宿泊利用や利用時間によっては駐車料金が必要になります。

自家用車利用については、学校長の許可を得た上でお願いします。

(5) その他

- ・食物アレルギーについて参加申込書の所定欄にご記入下さい。ただし、ホテルには可能な限り対応をお願いしますが、全てに対応できない場合もあることをご了承下さい。
- ・本研修会の研修期間中、参加者等の傷害保険には主催者として加入していませんので、ご承知おき下さい。
- ・研修会の記録のため、主催者が会場内で写真や動画撮影をし、写真については今後の研修会案内での使用を予定しております。撮影につきましては、故意に顔を大きく撮影することはありませんが、写真や動画内に映り込む可能性があります。予めご了承ください。

研修会場について

- ・ホテルラシーネ新前橋にて2日間の研修会を実施します。
- ・研修会場は禁煙となります。喫煙は所定の場所で行います。

ホテルラシーネ新前橋 【アクセス】 JR「新前橋駅」から徒歩3分



送付先 一般財団法人日本私学教育研究所

【申込締切日：5月21日（水）】

FAX 03-3222-1683 E-mail kenkyu-kenshu@shigaku.or.jp

E-mail添付あるいはFAXでお送り下さい。E-mail添付で送信する場合は研究所HPから参加申込書（PDF）をダウンロードして下さい。また、送信の際は必ず「件名」に「北関東地区初任研」と表示して下さい。

令和7年度 私立学校初任者研修 北関東地区研修会 参加申込書

- ・必要事項、または該当する事項(□の箇所)に✓を記入して下さい。
- ・※の項目は、実施要項の参加者名簿に記載します。他は研究所が統計上の記録・調査に使用します。
- ・申込みには所属長の承認が必要です。承認後に「上記の申込みを承認します。」の左枠内に✓を記入して下さい。
- ・申込は一人につき一枚の申込書を使用して下さい。
- ・「事前レポート」も併せてお送り下さい。

※県名		※学校名		
学校所在地 〒				
TEL		FAX		
※参加者氏名（ふりがな） ()		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	緊急連絡先 ①携帯電話：_____ ②自宅電話：_____ ③その他：_____
※職名（○で囲んで下さい） <input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 講師(常勤) <input type="checkbox"/> 講師(非常勤) <input type="checkbox"/> その他()		※教科	担当教科	校務分掌（委員会）
教職経験の有無（職名を問わず） 現勤務校に <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> __年 <input type="checkbox"/> 6年以上 それ以前に(私立学校__年・公立__年)		教職以外の就業経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有りの場合(__年間)		
現在のクラス担任 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 中学__年 <input type="checkbox"/> 高校__年) <input type="checkbox"/> 無		現在担当のクラブ活動 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合(クラブ名：_____)		
食物アレルギーの有無（○で囲んで下さい） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※「有」の場合は、「食物アレルギー調査用紙」を参加確認証に同封するので、必要事項を記入の上、到着後一週間以内にFAXまたはメール添付で研究所に返報して下さい。		
令和7年__月__日				
<input type="checkbox"/> 上記の申込みを承認します。（承認後、左の□に✓を記入して下さい。）				
学校名				
所属長名（職名・氏名）				
◎学校長の承認を得てからお申込み下さい。（申込受付後の書類等はすべて学校長宛にお送りします。）				
【通信欄】				
【日私教研記入欄】				
当日は、ノートパソコンまたはタブレット端末をご持参下さい。				

※参加申込書の記載事項については、本研修以外の目的で利用することはありません。