

岩手県学校保健会養護教諭部会

第9回実践研究に関する研修会開催要項

- 1 趣 旨
養護教諭がおこなう研究について理論や研究の進め方の研修を深め、養護教諭の資質の向上を図るとともに、健康教育の充実発展に資する。
- 2 主 催
岩手県学校保健会養護教諭部会
- 3 後 援
岩手県教育委員会
- 4 期 日
平成28年9月24日（土）
- 5 研修内容
養護教諭がおこなうデータ処理の基礎（パワーポイント）
- 6 会 場
岩手県立総合教育センター 第2情報処理実習室（技術・情報教育棟2階）
〒025-0395 岩手県花巻市北湯口第2地割82番1 TEL（代表）0198-27-2711
- 7 講 師
岩手県立総合教育センター
情報・産業教育担当 主任研修指導主事 菅原 一志 先生
研修指導主事 熊谷 明宏 先生
教育支援相談担当 研修指導主事 平澤 恒子 先生
- 8 研修日程と講義

9月24日（土）

9:30 10:00				16:00	
9:50		12:00 13:00		16:10	
受付	開 会 式	【講義Ⅰ・演習】 ・パワーポイントの基礎 ・グラフ・表・写真・動画 の入れ方 ・編集やレイアウトの技 ・作成上の留意点	昼 食	【講義Ⅱ・演習】 ・午前中の講義に関しての質疑応答 ・養護教諭の研究発表を想定したパワ ーポイント作成 ・養護教諭の研究発表における課題・ 留意点	閉 会 式

9 定 員 40名

10 参加費 1,000円（当日徴収します）

11 持参物 ・USB等（各自研修したことを保存できる物）
・指導を受けたいパワーポイント作成物等（ある方）
・昼食（各自ご持参下さい）＊明窓館は使用できません。

12 参加申し込み方法

申込書に必要事項を記入のうえ、8月19日（金）までに下記へFAX、もしくは郵送にてお申し込みください。

尚、申し込み多数の場合は、事務局にて抽選のうえ決定させていただきます。

また参加決定については、9月2日（金）までに該当者の方々へ、郵送で通知いたします。

記

○ 申込及び問い合わせ先 〒028-7405 八幡平市平館9-35-1
八幡平市立平館小学校 河野 知子 宛
TEL 0195-74-2216
FAX 0195-74-2206

＊申込書はコピーしてご利用ください

-----きりとり-----

岩手県学校保健会養護教諭部会研修係
八幡平市立平館小学校 河野知子 宛

第9回 「実践研究に関する研修会」参加申込書

○ 学校名 _____

（ふりがな）

○ 氏 名 _____

○ 学校住所（〒 _____ ）

○ TEL（ _____ ）／FAX（ _____ ）

○ 見てもらいたいパワーポイント資料（ あり ・ なし ）

＊申込期限 平成28年 8月19日（金）必着