

令和2年4月6日

通級指導教室設置校長 様
ことばの教室設置園長 様
ことばの教室設置所属長 様

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会
会 長（静岡市立番長小学校長）寺谷 正博
副会長（袋井市立高南小学校長）松井 静孝

第1回言語・聴覚・発達障害教育担当者西部地区講習会・新任者研修会の開催について

このことについて下記のとおり開催しますので、担当者の参加について御高配くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和2年4月21日（火） 15:10～16:30(受付15:00～)
- 2 会 場 袋井市月見の里遊学館
〒437-0125 袋井市上山梨4丁目3番地の74
TEL 0538-49-3400
- 3 研修内容
 - ・ 副会長 挨拶
 - ・ 事務連絡（新役員、今年度研修計画について他）
 - ・ 静言研について
 - ・ 新任研（言語・発達に分かれて）
- 4 参加者
静岡県西部地区 言語・発達・聴覚障害児教育担当者 各教室1名（新任者が2名いる場合は、2名）
 - ・ 0、1年目の担当者（新任者）
 - ・ 新任者がいない場合は、主任（言語と発達と両方ある場合は、それぞれ1名）
- 5 締め切り 4月15日（水）

その他

- ・ 感染拡大防止のため参加人数を少なくし、時間を短縮しました。案内を変更したので、再度申し込みをしてください。
- ・ マスクの着用をお願いします。
- ・ 定例研修会が中止になったので、会費を学校ごと集めて当日持参してください。西部地区で振り込みをします。記名をお願いします。
- ・ 会員必携の氏名、電話、FAX、メールアドレスの確認を受付でお願いします。
- ・ 令和2年度の研修会の予定が確定した場合は、高南小に連絡するか当日研修会の時に伝えてください。

担当 袋井市立高南小学校 ことばの教室 森下 恵理子 〒437-0033 袋井市上田町 306 番地の 2 TEL・FAX 0538-43-9105 e メール kounan02@ka.tnc.ne.jp
--

言語・聴覚・発達障害教育担当者西部地区講習会 参加申込書

所属所名 () 担当者人数 () 人

No.	出席者氏名	教室種	経験年数
1		発・言・幼・難	
2		発・言・幼・難	

※資料を人数分用意します。通級指導教室担当者全員の人数を記入してください。

※発達(LD等)担当は「発」、言語担当は「言」、幼児言語担当は「幼」、難聴担当は「難」を○で囲んでください。

※経験年数は、4月1日現在でお願いします。(新任 0年)

※出席者がいない場合でも、「参加者なし」と記入してお知らせください。

※FAX(本表のみ)・メール等で、高南小 森下恵理子までお知らせください。