

平成29年度山形大学附属中学校学習指導研究協議会ご案内

平成29年4月26日

県教育委員会教育長 様
各市町村教育委員会教育長 様
各 学 校 校 長 様

国立大学法人山形大学 学長 小山 清人
山形大学附属中学校 校長 渡邊 裕美

新緑の季節が待ち遠しい頃となりました。皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、本校では「未来を創る豊かな学びの探究 ～教科を中心に育む資質・能力～」を主題とした研究を進めていくこととしました。
つきましては下記により学習指導研究協議会を開催致しますので、ご繁忙のこととは存じますが、多数ご参会くださいますようお願い申し上げます。ご案内申し上げます。

記

- 期 日 平成29年 5月25日(木)・26日(金)
- 会 場 山形大学附属中学校
- 主 催 国立大学法人山形大学、山形大学附属中学校
- 後 援 山形県教育委員会
- 研究主題 「未来を創る豊かな学びの探究 ～教科を中心に育む資質・能力～」 (1年次)
- 日 程

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------|-----------|----------|--|----------|--|----------|------------|----------|------------|-------|
| 1 日 目 | 9:00 | 9:20 | 9:50 | 10:10 | 11:00 | 11:20 | 12:10 | 13:00 | 14:50 | 15:10 | 16:50 |
| | 受付 20 | 全体会 30 | 移動 20 | 公開授業Ⅰ 一年英語(今野) 二年英語(武田美) 三年数学(福島) | 移動 20 | 公開授業Ⅱ 一年美術(高嶋) 二年数学(齋藤) 二年道徳(武田桂) 三年技術(金澤) 三年英語(鈴木) | 昼食 50 | 分科会 110 | 移動 20 | 講演会 100 | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|----------|-----------|----------|--|----------|---|----------|------------|-------|
| 2 日 目 | 9:20 | 9:40 | 10:10 | 10:30 | 11:20 | 11:40 | 12:30 | 13:20 | 15:10 |
| | 受付 20 | 全体会 30 | 移動 20 | 公開授業Ⅲ 一年国語(須賀) 二年音楽(渋谷) 二年保健(三澤) 三年国語(武田優) | 移動 20 | 公開授業Ⅳ 一年社会(大隅) 二年国語(天山) 三年理科(大沼) 三年保健(吉田) | 昼食 50 | 分科会 110 | |

7. 参加費 一般 2,500円 学生 2,000円
(資料代を含む) (平成29年度学習指導研究協議会要項)

8. 申し込みについて

◆5月18日(木)まで下の申込書にご記入の上、下記にお送りください。
(そのままFAXまたはE-mailにてお送りいただいても結構です。なお、HPからの申し込みも可能です。)

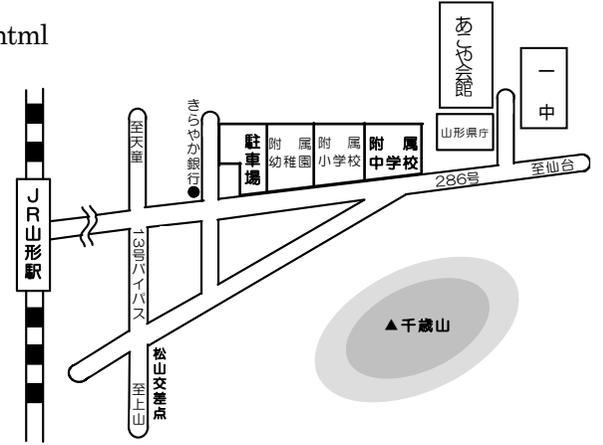
申込先

山形大学附属中学校
〒990-0023 山形市松波二丁目7番3号 TEL 023-641-4440 FAX 023-641-4441
E-mail: rokuryo@fuchu.yamagata-u.ac.jp
HP: http://www.yamagata-u.ac.jp/chu/kenkyu.html

9. その他

- 駐車場が限られていますので、できるだけ乗り合いをお願いいたします。
- 駐車場をご利用の場合は、メールアドレスをご記入ください。後日、近隣の使用可能な駐車場への地図をメールで連絡させていただきます。
- 上履きをご持参くださるようお願いいたします。
- 弁当(600円)を希望される方は、申込書にご記入ください。当日の申し込みはできません。
- 撮影希望なされる方は、申込書にご記入下さい。
- お問い合わせは、上記申込先が下記の研究部高嶋までお願いいたします。
TEL 023-641-4440

(研究部 高嶋 裕也)



きりとり

平成29年度 山形大学附属中学校学習指導研究協議会参加申込書

| 地 区 (○で囲んで下さい) | | 県外・村山・最上・置賜・庄内 / 学生 | | | | | | |
|-------------------|-----|---------------------|-------|----------------|-----|-------|--|------|
| 学校名・所属名 | | 学校名・所属名 () | | 電話番号 () | | | メールアドレス ※駐車場ご利用の方、撮影希望がある場合は必ずご記入下さい () | |
| | | 参加分科会名 | | 参加日 | | 駐車場使用 | 弁当希望 | 撮影希望 |
| 職名 | ご氏名 | 該当する教科を○で囲んで下さい | | 該当する日に○をつけて下さい | | | | |
| | | 国・社・数 | 理・英・音 | 1日目 | 2日目 | 講演会のみ | 1日目 | 1日目 |
| | | 美・健・技・道 | | 2日目 | | | 2日目 | 2日目 |
| | | 国・社・数 | 理・英・音 | 1日目 | 2日目 | | 1日目 | 1日目 |
| | | 美・健・技・道 | | 2日目 | | | 2日目 | 2日目 |
| | | 国・社・数 | 理・英・音 | 1日目 | 2日目 | | 1日目 | 1日目 |
| | | 美・健・技・道 | | 2日目 | | | 2日目 | 2日目 |
| | | 国・社・数 | 理・英・音 | 1日目 | 2日目 | | 1日目 | 1日目 |
| | | 美・健・技・道 | | 2日目 | | | 2日目 | 2日目 |