（　　）○○○○都道府県私立幼稚園団体加盟園

設置者・園長　各位

（　　）○○○○都道府県私立幼稚園団体加盟園

理事長　氏名

教育研究委員長　氏名

○○○○幼稚園

園長　氏名

**○○○○幼稚園**

**ECEQ®公開保育のご案内**

　○○の候、貴台におかれましてはますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。

　日頃より当会の運営に対しましてご厚情を賜り感謝申し上げます。

このたび、下記日程にてECEQ® 公開保育を○○○○幼稚園にて開催いたします。

ECEQ®公開保育とは、（一財）全日本私立幼稚園幼児教育研究機構が開発した「公開保育を活用した幼児教育の質向上システム」です。実施園が園内研修の一環として公開保育を実施し、参加者と共に子どもの姿や保育場面について語り合うことにより、外部からの視点を幼児教育の質向上へ活かします。

　実施園が「やって良かった」と感じる、実施園と参加者が相互に学び合う場を創出する、新たな形の研修です。

　また、この公開保育は（一財）全日本私立幼稚園幼児教育研究機構の研修として認定されています。参加者にはマネジメント分野６時間分の研修スタンプが発行されます。

　参加ご希望の方は別紙申込書を○月○日（○）までに○○○○都道府県私立幼稚園団体までＦＡＸ（000-000-0000）にて送信くださいますようご案内申し上げます。

　実りある研修となるよう、皆様方のご参加とご協力をどうぞよろしくお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 0000 年0 月00 日（○）　○：○～○：○頃（受付○：○開始） |
| 場所 | 〒000-0000  地図  住所  電話番号  ○公共交通機関でお越しの方  JR　　駅徒歩　分  ○お車でお越しの方  駐車場はありません。  公共交通機関をご利用下さい。 |
| 当日の  予定 | 受付開始　　　　　　　8 時　40 分～　【資料の配布と参加費・昼食代の徴収】  オリエンテーション　　9 時　00 分～　【当日の流れの説明など】  公開保育　　　　　　　9 時　30 分～ 11 時30 分  昼食・休憩　　　　　 11 時　30 分～  学年別分科会　　　　 13 時　10 分～ 15 時10 分  全体会開始　　　　　 15 時　20 分～  全体会終了　　　　　 16 時　20 分 |
| 持ち物 | 上履き、外靴を入れる袋、筆記用具、クリップボード |
| 服装 | 参加者には保育室や園庭などで実施園の保育風景を見ていただきます。スーツ姿の見知らぬ大人が多数現われると、子どもたちが普段と異なる様子にプレッシャーを感じ、いつも通りの姿で遊べなくなることがあります。参加者の服装は、参観日の保護者のようにカジュアルな装いが望ましいです。同様に、子どもにプレッシャーを与えぬよう姿勢を低くして観察していただくことがありますので、スカートは避けて下さい。また、園庭が傷みますのでピンヒールのような靴は避けて下さい。 |
| 参加費 | お一人○○○円　代金は受付時に徴収させていただきます。お釣りのないようご用意下さい。 |
| 昼食 | 昼食は「持参する」または「実施園でお弁当（お茶付き）を注文する」のどちらかを選べます。お弁当を注文される方は、お一人0,000 円になります。代金は受付時に徴収させていただきます。※キャンセルされる場合は、２日前までにご連絡ください。  実施園の周辺には、食事をとれる施設がありません。 |
| その他 | * 9 時からのオリエンテーションに間に合うよう、集合してください。 * 参加者は必ず公開保育・分科会・全体会の全日程にご参加ください。研修スタンプは、全日程（オリエンテーション・公開保育・分科会・全体会）への参加に対し、Ｂ２マネジメント分野６時間分が発行されます。１５分以上の遅刻・早退をされた方には、研修スタンプをお渡しできません。 * 本研修は、いわゆる保育や施設の見学といったスタンスではありません。実施園が課題意識を持っている事柄を「問い」にして参加者へ投げかけ、参加者には「問い」の視点に基づいて子どもの姿や保育場面を見ていただき、分科会での事例交換や協議へとつなげていきます。参加者には、学びの場を提供して下さる実施園のためにも、実施園がより良くなることを願いつつ、ご自分の感じたことやご意見などを出していただきます。そのため、参加者は終日ご参加いただける方のみになります。 * 実施園にとって、保育現場に立つ者同士で一緒に考えることが有益であると考えています。参加者については、園長等マネジメント職の立場の方だけではなく、現場の先生を積極的に参加させていただきますようお願い致します。また、事例交換等のできる、経験年数３年以上の方が望ましいです。ご配慮いただきますようお願い致します。 * 分科会の学年はご希望にそえない場合があります。あらかじめご了承ください。 |

|  |
| --- |
| ＦＡＸ送信先：○○○○都道府県私立幼稚園団体　000-000-0000  **◎申し込み締め切り日　○月○日（○）**  先着順受付、定員に達し次第、締切ります。特に連絡がなければ当日直接お越しください。 |
| **○○○○幼稚園**  **○月○日（　）ECEQ® 公開保育参加申し込み書** |
| |  |  | | --- | --- | | 園名 |  | | 電話番号 |  | | Eメールアドレス |  |   ※生年月日は研修スタンプ発行のため必要です。  ※人数調整のため、分科会はご希望に沿えない場合があります。第２希望までご記入ください。  ※５名以上申し込まれる場合は、本紙をコピーしてご利用ください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 性別　男　女 | 参加したい分科会の【　　】に  第一希望は１、第二希望は２とご記入ください。  【　　　】１・２歳児（３号認定）  【　　　】３歳児（年少組）  【　　　】４歳児（年中組）  【　　　】５歳児（年長組） | | 生年月日 | （西暦） | | 経験年数 | 本園　　　年目　（他園　　　年） | | 役職 |  | | 昼食 | 希望する方の【　　】に○印を記入して下さい。  【　　　】お弁当を注文する。  　　　（当日、受付にて0,000 円を徴収します）  【　　　】昼食を持参する。 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 性別　男　女 | 参加したい分科会の【　　】に  第一希望は１、第二希望は２とご記入ください。  【　　　】１・２歳児（３号認定）  【　　　】３歳児（年少組）  【　　　】４歳児（年中組）  【　　　】５歳児（年長組） | | 生年月日 | （西暦） | | 経験年数 | 本園　　　年目　（他園　　　年） | | 役職 |  | | 昼食 | 希望する方の【　　】に○印を記入して下さい。  【　　　】お弁当を注文する。  　　　（当日、受付にて0,000 円を徴収します）  【　　　】昼食を持参する。 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 性別　男　女 | 参加したい分科会の【　　】に  第一希望は１、第二希望は２とご記入ください。  【　　　】１・２歳児（３号認定）  【　　　】３歳児（年少組）  【　　　】４歳児（年中組）  【　　　】５歳児（年長組） | | 生年月日 | （西暦） | | 経験年数 | 本園　　　年目　（他園　　　年） | | 役職 |  | | 昼食 | 希望する方の【　　】に○印を記入して下さい。  【　　　】お弁当を注文する。  　　　（当日、受付にて0,000 円を徴収します）  【　　　】昼食を持参する。 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 氏　名 | 性別　男　女 | 参加したい分科会の【　　】に  第一希望は１、第二希望は２とご記入ください。  【　　　】１・２歳児（３号認定）  【　　　】３歳児（年少組）  【　　　】４歳児（年中組）  【　　　】５歳児（年長組） | | 生年月日 | （西暦） | | 経験年数 | 本園　　　年目　（他園　　　年） | | 役職 |  | | 昼食 | 希望する方の【　　】に○印を記入して下さい。  【　　　】お弁当を注文する。  　　　（当日、受付にて0,000 円を徴収します）  【　　　】昼食を持参する。 | |