**「ＰＴＡ研修会」「学校行事」等で活用されてます！**

**家庭教育セミナー**

家庭教育の学習機会を提供するため、学校やＰＴＡ等で開催する研修会や勉強会に講師を派遣します。講師謝礼金は市が負担しますので、日時と会場が決まりましたら開催予定日の１ヶ月前までに裏面の申込書にてお申し込みください。

**講演会型**

**ワークショップ型**

家庭でのしつけやルール決め、反抗期や思春期に　おける接し方等、**家庭教育に関する豊かな経験や　　ノウハウをもつ講師を派遣します。**（例：スクールソーシャルワーカー、心理カウンセラー 等）

また、講師の希望があればご相談ください。

　県が開発した『親の学びプログラム』を活用して、保護者同士でコミュニケーションを取りながら進めていきます。初めて会う人同士でもリラックスして楽しく参加できるようにファシリテーター（進行役）を派遣します。

**親同士の新たなつながり作りや情報共有の場としてもオススメです♪**

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

子どもの心の成長とそれに関わる大人の役割、心の土台を育てることや、よりよい親子のコミュニケーションについて学びました。

親の「子どもとのコミュニケーション力」を考える良い機会でした。（講演会型）

「ほめる」「みとめる」大切さを知った。ついつい子どもの悪いところを見てしまうが、いいところを見つけたいと思いました。

親のあり方を見直すきっかけとして勉強になりました。もっと話したいくらいでした。（ワークショップ型）

お話しすることができて楽しかったです。

情報交換もすることができました。

（ワークショップ型）

子どもの発達段階にあわせたもの、ゲームやインターネットとのつきあい方など、話してほしいテーマを事前に相談できるので安心です。



楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

申し込み・問い合わせ先

**〒860－8601　熊本市中央区手取本町１-１　TEL：328-2277　FAX：328-3040**

**-7746**

**熊本市教育委員会 青少年教育課**

ネットワークの危険性や、うまく付き合うための情報を教えていただきました。（講演会型）

話すにつれて笑顔も増え、今後の学校生活でみなさんと話せるきっかけになったと思います。

（ワークショップ型）

お話しすることができて楽しかったです。

情報交換もすることができました。

（ワークショップ型）

お話しすることができて楽しかったです。

情報交換もすることができました。

（ワークショップ型）

申込み・問い合わせ先

様式第１号（第４条関係）

｢家庭教育セミナー｣

(申込書)

　　年　　月　　日

熊本市教育委員会（宛）

団体（グループ）名

代表者（連絡者）名

住　　　　　　　所　　〒　　　－

熊本市

電 　話 　番 　号　（　　　　　）　　　　　－

「家庭教育セミナー」の実施を下記のとおり申し込みます。

記

１　テーマ

　２　講座の形式　　　　〔どちらかに○印をつけてください。〕

　　　　　　　　　　　　　　 　講演会形式　・　ワークショップ形式

３　内　　　　容　　　〔お聞きになりたい事を簡潔にお書きください。〕

４　日　　　　時 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　：　　～　　　：

 ※上記中、講座実施時間（　　　　　分程度）

※打ち合わせや準備を含めた時間をご記入ください。

５　会　　　　場 名称（会場名）

所　　在　　地

電　話　番　号 　　　　　－

６　参加予定者　　　　　　　　　　人

様式第１号

**｢家庭教育セミナー｣**

**(申込書)**

平成　　　年　　　月　　　日

熊 本 市 教 育 委 員 会　宛

団体（グループ）名

代表者（連絡者）名

住　　　　　所 　　〒　　　－

　熊本市

　　（　　　　　）　　　　　－

　　「家庭教育セミナー」の実施を下記のとおり申し込みいたします。

記

１　テーマ

２　内　　　　容　　　〔お聞きになりたい事を簡単にお書きください。〕

３　日　　　　時 〔会場の確保が可能な場合、第２希望までお書きください。〕

 （第１希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

 （第２希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

* 打ち合わせや準備を含めた時間をご記入ください。

４　会　　　　場 名称（会場名）

所　　在　　地 　熊本市

電　話　番　号 　　　　　－

５　参加予定者　　　（　約　　　　　人　）

様式第１号

**｢家庭教育セミナー｣**

**(申込書)**

平成　　　年　　　月　　　日

熊 本 市 教 育 委 員 会　宛

団体（グループ）名

代表者（連絡者）名

住　　　　　所 　　〒　　　－

　熊本市

　　（　　　　　）　　　　　－

　　「家庭教育セミナー」の実施を下記のとおり申し込みいたします。

記

１　テーマ

２　内　　　　容　　　〔お聞きになりたい事を簡単にお書きください。〕

３　日　　　　時 〔会場の確保が可能な場合、第２希望までお書きください。〕

 （第１希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

 （第２希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

* 打ち合わせや準備を含めた時間をご記入ください。

４　会　　　　場 名称（会場名）

所　　在　　地 　熊本市

電　話　番　号 　　　　　－

５　参加予定者　　　（　約　　　　　人　）