

平成 29 年 4 月 吉日

各保育園長様  
各幼稚園長様  
各こども園長様  
各学校長様  
関係各位

幸田町立豊坂保育園  
園長 大坪 英美子

## ソニー幼児教育支援プログラム 「審査委員特別賞実践提案研究会」のご案内

園庭から見える山々が、やさしい色に染まる春がやってきました。皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本園は、子どもたちの「なんだろう？知りたい、確かめたい」という気持ちを大切に、実体験を重ねる保育を実践してまいりました。

このほど、2016 年度「ソニー幼児教育支援プログラム」に応募し「優秀園 審査委員特別賞」に選ばれました。ここにささやかな研究会ではありますが、「審査委員特別賞実践提案研究会」を開催することになりました。ご多用のこととは存じますが、幼児教育の充実・発展のために多くの皆様にご参加いただき、ご指導を賜りますようご案内申し上げます。

### 研究主題

「ドキドキ わくわくやってみよう！」  
～ 楽しい実体験から生まれる科学する心 ～

### 記

- 日時 平成 29 年 6 月 10 日（土） 9：30 ～16：00
- 会場 幸田町立豊坂保育園（公開保育）  
〒444-0128 愛知県額田郡幸田町大字野場字井戸田 40-1  
TEL：0564（62）0214  
幸田町立豊坂小学校（全体会）  
〒444-0128 愛知県額田郡幸田町大字野場字鶏島 55  
TEL：0564（62）1048
- 主催 幸田町立豊坂保育園
- 共催 公益財団法人 ソニー教育財団
- 記念講演 小泉英明氏 / 株式会社 日立製作所 名誉フェロー  
演題「脳科学と幼児期の体験」

### 6. 日程

| 9:30 | 11:15 | 12:15 | 12:30      | 13:00       | 14:30 | 14:45 | 15:50      |     |
|------|-------|-------|------------|-------------|-------|-------|------------|-----|
| 受付   | 公開保育  | 昼食    | 小学校<br>へ移動 | 開会式<br>実践発表 | 記念講演  | 休憩    | グループ<br>協議 | 閉会式 |

- 参加費 無 料

8. 個人情報の取り扱いについて

- ・ 申込書などの個人情報は、本「審査委員特別賞実践提案研究会」以外には使用いたしません。
- ・ 当研究会の様子を広くお伝えするため、写真とビデオで撮影し、その一部を後日、ソニー教育財団のホームページに掲載させていただきます。あらかじめご了承ください。
- ・ 公開保育を写真撮影される場合は、子どもの顔が写らないようご配慮願います。

9. 申し込み方法

- ・ 別紙「参加申込書」に記入し、5月19日(金)までに、FAXにてお申し込みください。  
FAX : 0564 (62) 0214

10. 昼食について

- ・ 各自ご持参ください。近くにコンビニはありますが、飲食店は数軒です。

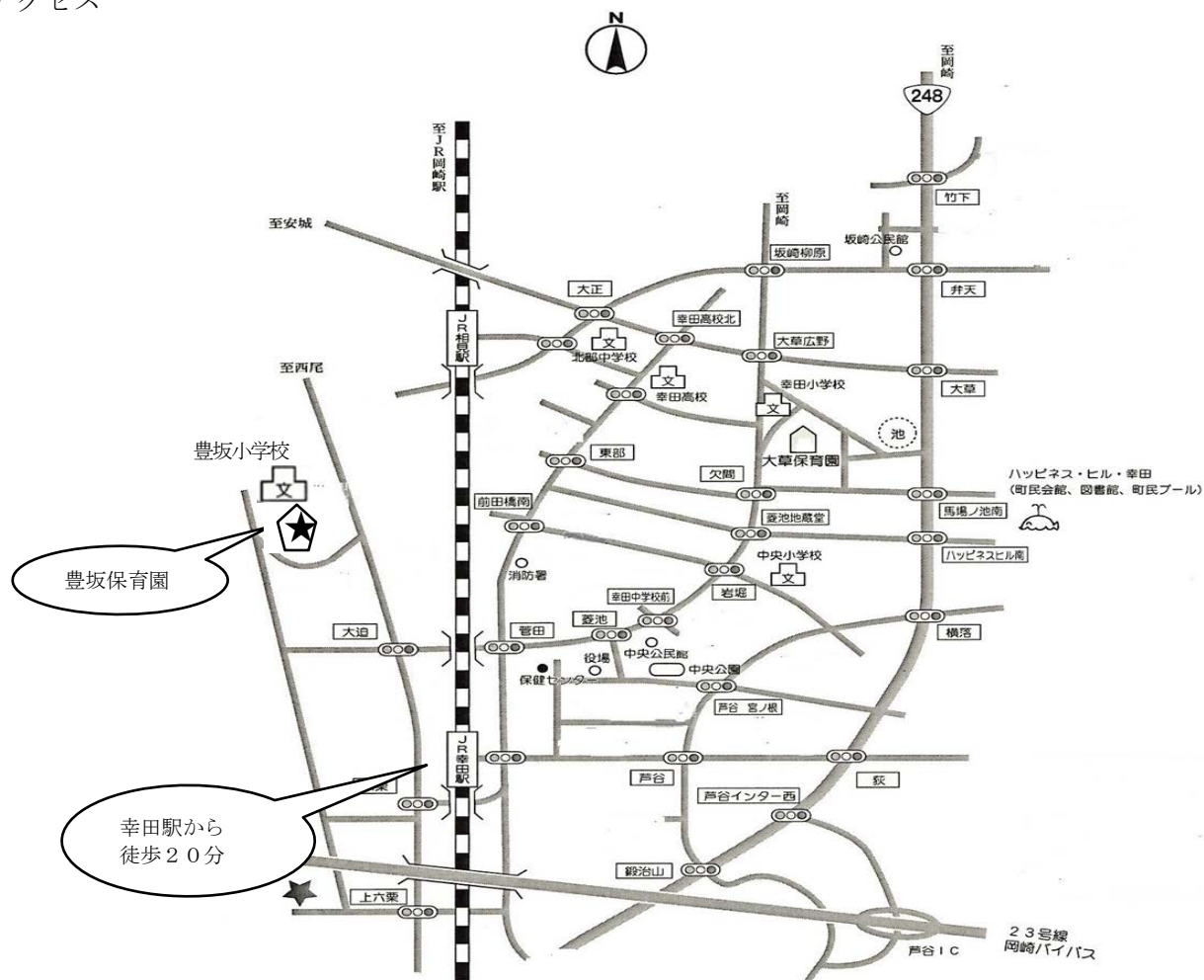
11. 持ち物

- ・ 当日は、上履きや筆記用具をご持参ください。戸外での参観や全体会場では、暑いことが予想されます。帽子や飲み物をご持参ください。

12. 駐車場について

- ・ 駐車場を希望される方は、「参加申込書」に記入してお申し込みください。駐車スペースには限りがあるため、先着順で40台まで受け付けます。お車で越しの際は乗り合わせか、できるだけ公共交通機関の利用をお願いします。駐車可能な場合は駐車許可証をFAXで送らせていただきますので、当日ご持参ください。
- ・ 駐車場では、係員の指示に従い駐車してください。

13. アクセス



[お問い合わせ]

幸田町立豊坂保育園

〒444-0128 愛知県額田郡幸田町大字野場字井戸田 40-1

TEL・FAX : 0564 (62) 0214

幸田町立豊坂保育園  
 ソニー幼児教育支援プログラム「審査委員特別賞実践提案研究会」  
 参加申込書  
 宛先 FAX : 0564 (62) 0214

| (フリガナ)<br>お名前 | 職名<br>(担当している年齢) | 公開保育 | 実践発表・記念講演<br>グループ協議 |
|---------------|------------------|------|---------------------|
|               |                  |      |                     |
|               |                  |      |                     |
|               |                  |      |                     |
|               |                  |      |                     |
|               |                  |      |                     |
|               |                  |      |                     |

(該当箇所に○を付けてください)

駐車場の申し込み

|    |                                 |                                      |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|
| 希望 | <b>有</b><br>(申し込まれる方は○を付けてください) | FAX番号をご記入ください。<br>FAX (            ) |
|----|---------------------------------|--------------------------------------|

通信欄

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|                |                |
|----------------|----------------|
| (フリガナ)<br>所属所名 | _____          |
| 連絡先 〒          | _____          |
| TEL            | (            ) |
| FAX            | (            ) |