

平成 29 年度広島県立福山少年自然の家教育企画事業
教育指導者のためのファシリテーション研修会



【開催要項】



1 目 的

福山少年自然の家において実施している「良好な人間関係づくりを促進するSAFプログラム」の理論や手法を習得することを通して、学校教育指導者及び青少年教育施設職員が、児童生徒の主体的・能動的な学びを促進するために必要なファシリテーターの資質・能力を高める。

ファシリテーターとは

児童生徒が、主体的・能動的に課題発見・課題解決に取り組めるよう、中立的な立場で学習活動（体験）を促すとともに、「気づき」などの『学び』を獲得できるように学習活動を進める者。



2 主 催 広島県立福山少年自然の家

3 開催日時 平成 29 年 12 月 9 日（土）9 時 30 分から 10 日（日）15 時まで（1 泊 2 日）

4 会 場 広島県立福山少年自然の家【〒720-0542 広島県福山市金江町藁江 619-2】

5 募集対象

原則、プロジェクトアドベンチャー（以下「PA」という。）に係る研修会等への受講経験者

- (例) ◇ 平成 26, 27, 28 年度福山少年自然の家における体験活動指導者研修「人間関係づくり」講座修了者の方
◇ SAF プログラム体験会及び日帰り SAF 体験会の修了者の方
◇ PAJ 主催の AP 講習会等の受講経験のある方
◇ 国・公立青少年教育施設において PA に係る研修の受講経験のある方 等

6 募集人数 30 名程度（※ 申込多数の場合は、抽選となります。）

7 参加費 2,460 円【食事代 2,260 円, 教材費 100 円, 保険代 100 円】

※ 任意による情報交換会を行います。参加される方は、参加費 500 円を別途集金します。

8 申し込み

- (1) 受付期間：平成 29 年 9 月 10 日（日）から平成 29 年 11 月 23 日（木）17 時まで（必着）
(2) 申込方法：「参加申込書」に記入の上、福山少年自然の家に郵送、Fax のいずれかでお申込みください。

9 服 装 活動しやすい長袖・長ズボン、帽子、はきなれた運動靴、屋内シューズ、防寒着

10 携行品

- 着替え 洗面道具 ボディーソープ（石鹸）・シャンプー タオル（バスタオルを含む）
 パジャマ 水筒（お茶の補給有） 雨具（上下分かれているカッパ） 健康保険証
 懐中電灯 必要に応じて常備薬

11 研修内容（予定）

◇ 12月9日（土）

	9:00	9:30	9:45	12:00	13:00	15:15	17:00	19:00	21:00	22:30	23:00
受付開始	開会行事			昼食・休憩	<演習> 午前の続き	<講義> SAFプログラムの理論の整理と確認	夕泊準備・休憩・入浴	<講義> SAFプログラムの理論を深める	情報交換会（任意）	就寝	

◇ 12月10日（日）

	6:40	9:00	12:00	13:00	14:50	15:00
起床・朝食・退所準備	<グループワーク> 個人や集団をどう分析し、評価するかを学び合う			昼食・休憩	全体のまとめ	閉会行事・解散



12 受講修了者の特典

- ◇ 本研修会修了者全員に、SAFプログラム「アクティビティ集」を呈呈します。
- ◇ 本研修会を修了された後、「SAFサークル（任意の研修サークル）」に登録をされた方に限り、本所が所有しているPAグッズの借用が可能となります。
- ※ PAグッズの借用に関わり、本所の運営に支障がある場合は、貸出数の調整などを行います。

13 その他

- ◇ 参加等決定通知は、本研修会開催1週間前までに郵送または電子メールでお届けします。
- ◇ 食堂食は、アレルギー等の対応を行います。対応が必要な方は、申込書でお知らせください。
- ◇ 備後赤坂駅からの送迎対応を行います。送迎を希望される方は、申込書でお知らせください。
- ◇ 前泊を希望される方は、申込書でお知らせください。
- ◇ 本研修会の様子などを写真撮影し、広島県及び本所の広報・資料等に使用させていただくことを予め御了承ください。
- ◇ 本研修会に関わり、ご不明な点などがありましたら、次の問合せ先まで連絡してください。

<問合せ先>

広島県立福山少年自然の家 担当：大隅
 〒720-0542 広島県福山市金江町藁江 619-2
 TEL (084) 935-7166 fax (084) 935-7179
 E-mail fsshizen@pref.hiroshima.lg.jp

教育指導者のためのファシリテーション研修会参加申込書

記入日：平成 29 年 月 日

ふりがな 名 前		性 別 男 ・ 女
所属（勤務先）		
生年月日・年齢	年 月 日生 ・ 歳	
自宅住所	〒 -	
連絡先 ※ 電話は、日中連絡のつく番号をご記入ください。	◇ 電話番号：() - ◇ Fax 番号：() - ◇ E-mail： ※ E-mail は、添付データが送信可能なアドレスを記入してください。	
決定通知の発送方法	決定通知の発送方法を次の中から選択してください。 なお、経費を抑えるために E-mail による通知にご協力ください。 <input type="checkbox"/> 郵送希望 <input type="checkbox"/> E-mail による発送希望	
アレルギー等 対応の有無	アレルギー等の対応【あり・なし】	
送迎及び前泊希望の有無	<送迎希望> ・ 備後赤坂駅からの送迎を希望【する・しない】 ・ 備後赤坂駅()時()分着 <前泊希望> ・ 前泊を希望【する・しない】 ・ ()月()日()時()分ごろに入所予定	
備 考	本研修会に期待していること、学びたいと思っていることをご記入ください。	

※ 生年月日は、保険加入のために必要となります。

※ ご提出いただいた個人情報は、本研修会の事務のみに使用することとし、書類を適切に管理するとともに、本研修会終了後、速やかに適切な破棄を行います。