

## 小学校英語のワークショップ



鳴門教育大学 小学校英語教育センターでは、集合型研修として、次のとおり小学校教員のための英語ワークショップを実施します。

「小学校教員の英語力向上」、「小学校英語教育(授業)の新しい活動の紹介」、「小学校英語教育に携わる教員の課題解決」等を主な目的として実施しますので、小学校英語教育にご興味のある方は、是非ご参加ください。

- 【参加対象】 小学校教員(常勤・非常勤講師の方も含まます)  
こどもサポーター(小学校外国語活動担当者・支援員)  
小学校英語教育に興味のある方(中学校教員の方も含まます)

### 徳島市

#### 鳴門教育大学附属小学校 グループ学習室

〒770-0808 徳島市南前川町1丁目1番地

#### ◆研修日時・内容・講師

| 日時  |          |             | 内容                        | 講師                         |
|-----|----------|-------------|---------------------------|----------------------------|
| 第1回 | 5月11日(金) | 18:30~20:00 | 移行期間の授業づくりに活用できるアクティビティ・歌 | 佐藤 美智子 准教授<br>喜多 容子 講師(合同) |
| 第2回 | 5月18日(金) | 18:30~20:00 | 新教材を活用した授業づくりの工夫          | 佐藤 美智子 准教授<br>喜多 容子 講師(合同) |
| 第3回 | 5月25日(金) | 18:30~20:00 | 教室英語で教師力アップ! ~教室英語の使い方~   | 山森 直人 教授                   |
| 第4回 | 6月1日(金)  | 18:30~20:00 | チームティーチングの実践的な例           | ジェラト マーシェリ 准教授             |

### 鳴門市

#### 鳴門教育大学 小学校英語教育センター(人文棟5階)

〒772-8502 鳴門市鳴門町高島字中島748番地

#### ◆研修日時・内容・講師

| 日時  |          |             | 内容                        | 講師                         |
|-----|----------|-------------|---------------------------|----------------------------|
| 第1回 | 6月8日(金)  | 18:30~20:00 | 教室英語で教師力アップ! ~教室英語の使い方~   | 山森 直人 教授                   |
| 第2回 | 6月15日(金) | 18:30~20:00 | チームティーチングの実践的な例           | ジェラト マーシェリ 准教授             |
| 第3回 | 6月22日(金) | 18:30~20:00 | 移行期間の授業づくりに活用できるアクティビティ・歌 | 佐藤 美智子 准教授<br>喜多 容子 講師(合同) |
| 第4回 | 6月29日(金) | 18:30~20:00 | 新教材を活用した授業づくりの工夫          | 佐藤 美智子 准教授<br>喜多 容子 講師(合同) |

※全4回受講されることをお勧めしますが、各回ごとの申込みも可能です。

※なお、ワークショップの内容については、ご参加の先生方からの要望等により変更をすることがあります。

※都合により、講師等の変更をすることがあります。

- ◆参加費用 無料 ◆募集人数 40名程度(先着順)

- ◆申込方法 受講を希望される方は、下記「参加申込書」を受付専用FAX、E-mailでお送りください。

**(申込締切：研修実施日の2日前まで(水曜日))**

- ◆お申込み・お問合せ先

#### 鳴門教育大学小学校英語教育センター

〒772-8502 徳島県鳴門市鳴門町高島字中島748番地

TEL: 088-687-6041 受付専用FAX番号: 088-687-6148

E-mail: celees@naruto-u.ac.jp URL: http://celees.naruto-u.ac.jp/



### 平成30年度 鳴門教育大学小学校英語教育センター

#### 小学校英語のワークショップ 参加申込書

|        |  |        |                     |    |     |
|--------|--|--------|---------------------|----|-----|
| ふりがな氏名 |  | 電話番号   |                     | 性別 | 男・女 |
| 住所     | 〒  | E-mail |                     |    |     |
| 勤務校    |  | 職名     | 教諭・サポーター・ALT・その他( ) |    |     |
| 参加希望日  | <p>※<input type="checkbox"/> 徳島市4回すべて受講 <input type="checkbox"/> 鳴門市4回すべて受講</p> <p>※各回ごとに受講される方は、参加希望日付にレを入れてください。</p> <p>徳島市 <input type="checkbox"/> 5/11 <input type="checkbox"/> 5/18 <input type="checkbox"/> 5/25 <input type="checkbox"/> 6/1</p> <p>鳴門市 <input type="checkbox"/> 6/8 <input type="checkbox"/> 6/15 <input type="checkbox"/> 6/22 <input type="checkbox"/> 6/29</p> |        |                     |    |     |

※FAXご利用の際は、切り取らずこのままでお申込みください。