

令和4年度 [1206] 就学前人権教育講座 実施要項

～自分を大切に、他の人も大切にできる子どもの育成をめざして～

新型コロナウイルス感染症対策のため、実施要項の3ページ「問診票」を当日記入し、受付で提出してください。なお、チェック項目で「ある」に○が付いた場合は、管理職に連絡し研修参加を見合わせてください。また、新型コロナウイルス感染症の状況等により本研修の実施形態を変更する場合は、島根県教育センターHPに掲載するとともに、別途メールにて連絡します。

- 1 目的 幼児期における人権教育について理解を深めることで、子ども一人一人を大切にされた幼児教育・保育の実践力向上につなげる。
- 2 主催 島根県教育委員会
- 3 主管 島根県教育庁人権同和教育課
- 4 期日 令和4年8月25日（木）
- 5 会場 松江合同庁舎・講堂（松江市東津田町 1741-1）
- 6 受講者 幼稚園・認定子ども園の教員、保育所の保育士、特別支援学校の幼稚部担当教員
- 7 内容及び講師

説明 「島根の人権教育について」
島根県教育庁人権同和教育課 指導主事

講演 「一人ひとりが みんなたいせつ ～ 子どもの心に気づくとき～」
児童文学作家 くすのき しげのり

情報交換 「子ども一人一人を大切にされた園・所の取組について」

振り返り

8 日程

9:40	10:10	10:35		13:00		14:20		15:40	
受付	開講行事	説明 (20)	講演 I (85)	昼食休憩	講演 II (70)	情報交換 (70)	振り返り	閉講行事	
			くすのき しげのり		くすのき しげのり	人権同和教育課			
10:00	10:30		12:00		14:10		15:30	16:00	

9 その他

- (1) 新型コロナウイルス感染症の状況等により本研修を中止する場合は、島根県教育センターWebサイトに掲載するとともに、別途メールにて連絡します。
- (2) 問診票（当日記入したもの）を受付で提出してください。

(3) 新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、以下の点についてご理解ご協力をお願いします。

- 息苦しさ、強いだるさ、発熱、咳など風邪の症状がある場合、研修を欠席する。
- 冷暖房使用にかかわらず、常時または定期的に換気を行うため、体温調節しやすい服装で参加し、暑いときはこまめな水分補給を心がける。
- 咳エチケットを心がけ、マスクを準備し着用する。
- 当日検温した上で研修に参加し、受付時に問診票を提出する。
- 手洗いを励行し、手指消毒をする。
- 密集・密接を避けるため、指定した位置に着席し、近い距離で集まることや互いに手が届く距離での会話や発声を控える。
- 物品の貸し借りはしない。
- 研修終了後は、密集・密接を避け、速やかに帰着する。
- 個人が排出したゴミ等は必ず持ち帰る。

(4) 名札（園・所名と名前がわかるもの）をお持ちください。

(5) 県教育委員会指導主事等が講師の場合は、原則講義の録音、提示資料の写真撮影を行っても構いません。ただし、外部講師に限っては禁止とする場合があります。パソコン・タブレットの持ち込みは、ノート記録の代わりとしての使用については問題ありません。

(6) **遅刻・早退・欠席の場合には、担当者に早急に管理職を通じて連絡してください。**また、島根県教育センターHPにある欠席（遅刻・早退）届【様式第1号】による手続きを行ってください。

(7) 駐車場の収容台数に限りがあるため、駐車できない場合があります。できるだけ公共交通機関を利用してお出かけください。

(8) 5月から10月末まで、当課の職員はノーネクタイ等の軽装で勤務していますので、ご理解ください。なお、受講者の方々も軽装でお越しください。また、年間を通じ、冷暖房はエコ運転をしています。クールビズにご協力ください。

(9) **昼食弁当の販売はありません。各自準備をしてください。**

(10) 研修に際して配慮が必要な方は、事前に管理職を通じて担当者までご相談ください。

(11) 旅費について

- ・ 県立学校の教員旅費は、教職員旅費（配分ルール分）です。
- ・ 上記以外の教員旅費については、特段の措置はいたしません。

(12) この研修について、ご不明な点は下記までお問い合わせください。

【担 当】

島根県教育庁人権同和教育課 指導主事 福島美幸

TEL : 0852-22-6515 (人権同和教育課)

FAX : 0852-22-6166 (人権同和教育課)

E-mail : fukushima-miyuki@edu.pref.shimane.jp

問 診 票

本書は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、受講者の健康状態を確認することを目的としています。本票に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、研修会場にて感染または、その疑いが生じた場合には、必要な範囲で保健所等に提出する場合があります。

なお、研修終了後 2 週間後に廃棄します。

研修番号	1 2 0 6		
研修名	就学前人権教育講座		
月 日	8 月 2 5 日 (木)	研修時刻	1 0 時 0 0 分 ~ 1 6 時 0 0 分
所属名		お名前	

- 【重要】** ・下記について記入をし、受付で提出してください。
・「ある」に○が付いた場合は、管理職に連絡し、研修参加を見合わせてください。

本日の体調について、以下の項目を伺います。今朝の体温を記入し、現時点でのあなたの状態に該当するものに、○印をつけてください。

- | | | | |
|-----|-----------------------------|------|------|
| 問 1 | 今、「37.5℃」以上の発熱が | 1 ある | 2 ない |
| 問 2 | 強いだるさや息苦しさが | 1 ある | 2 ない |
| 問 3 | 解熱剤を服用が | 1 ある | 2 ない |
| 問 4 | のどの痛みが | 1 ある | 2 ない |
| 問 5 | 味覚・嗅覚に異常が | 1 ある | 2 ない |
| 問 6 | その他、申告すべき事項があれば、下欄にご記入ください。 | | |

--

ご協力ありがとうございました。