

# 第 13 回視覚障害教育研究協議会 参加申し込み用紙

申 込 日	平 成	年	月	日
-------	-----	---	---	---

F a x   0 3 - 3 9 4 3 - 5 4 1 0

<p>送信者</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>所属機関名</p> <hr/> <hr/> <p>氏名 _____</p> <p>電話 _____</p> </div>	⇒	<p>受信者</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="font-size: 18px; font-weight: bold;">筑波大学附属 視覚特別支援学校</p> <p style="font-weight: bold;">研究研修部</p> <p style="font-weight: bold;">研究協議会担当 津野 弘美</p> <p>電話 0 3 - 3 9 4 3 - 5 4 2 4</p> </div>
---	---	--

送信枚数 \_\_\_\_\_ 枚

参加費：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日    振込日 \_\_\_\_\_ 振込予定日 \_\_\_\_\_ 振込み金額 \_\_\_\_\_ 円 ( \_\_\_\_\_ 名分)

ふりがな 氏 名	担当(教科等)	分科会参加希望記号		研究協議会テーマNo.		使用 文字
		第1希望	第2希望	第1希望	第2希望	
(例) <small>つくば</small> 筑波 <small>はなこ</small> 花子	国語	D	M	テーマ5	テーマ2	㊦ 墨
1						点 墨
2						点 墨
3						点 墨
4						点 墨
5						点 墨

※参加人数が多い場合はこの用紙をコピーして下さい。

※分科会及び研究協議会の参加希望No.の欄は、裏面の番号を参考にアルファベット、数字をご記入下さい。研究協議会の内容につきましては第13回視覚障害教育協議会開催のお知らせ(第2報)をご覧ください。また、氏名欄にはふりがなを必ずご記入下さい。

※お知らせ頂きました個人情報に関しましては、本研究協議会以外の目的には使用いたしません。

※参加費を振り込まれた日付と振込み金額を必ずご記入下さい。

(通信欄)

○午前の部 分科会

分科会 記号	幼稚部	A. 幼稚部
	小学部	B. 小学部 C. 重複教育
	中・高等部 専攻科音楽科	D. 国語
		E. 社会
		F. 数学
		G. 理科
		H. 体育
		I. 技術・家庭
		J. 美術
		K. 音楽
		L. 英語
		M. 自立活動

○午後の部 テーマ別研究協議会

テーマ別 研究協議会	1	視覚に障害のある幼児の触ること見ることへの意欲を育むために ー玩具・教具による遊びでの取り組みー
	2	児童の体力・運動能力の向上を目指して その2
	3	視覚障害に配慮した重複障害児の教育実践
	4	単元の導入段階に必要な算数・数学的イメージ
	5	中高生の国語教材の点字化について
	6	社会科における教材・教具の活用と指導法に関する研究
	7	教材・教具の工夫と提示の仕方
	8	フロアバレーボールの指導について その2
	9	安全な加熱調理について
	10	表現につながる読譜・記譜の指導 その2
	11	語彙指導について
	12	交通機関の利用における指導について その3 ーバスの安全な利用についてー
	14	寄宿舎について ～実践を通してあり方を考える～