**無料**



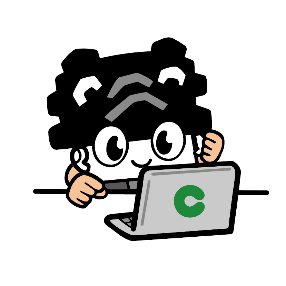
**家庭教育セミナー**

「子どもとどう向き合ったらよいかわからない」

「我が子をどう育てたら良いのだろう」

「本を読んでも、誰に聞いても、どうすべきかわからない」

そんな保護者の皆様が、子どもとの接し方や親としての心がまえ等について楽しく学べるよう、学校やPTA等で開催される学習会に専門の講師を派遣します。



**主な内容例**

児童・保護者向け学習会、入学説明会での保護者向けワークショップ、PTA教養委員会の学習会

「食事・睡眠・運動に関するお話しと軽運動」　「保護者のつながり作りと子育てのヒント」　「子育ての楽しみ方」

オンライン開催についてもお気軽にご相談ください

**講演会型**

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

お話しすることができて楽しかったです。

情報交換もすることができました。

（ワークショップ型）

家庭のルール・親子の接し方等、家庭教育に関する豊かな経験やノウハウをもつ講師を派遣します。また、希望の講師があれば御相談下さい。

**ワークショップ型**

保護者同士でコミュニケーションを取りながら、子育てのポイントを身近な話題から楽しく学べます。初めて会う人同士でもリラックスして参加できるように進行役を派遣します。親同士の新たなつながり作りや情報共有としてもオススメです。

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

楽しく班の方たちとお話しすることができて楽しかったです。情報交換もすることができました。小学校であまり知り合いがおらず少し寂しい思いをしていたので、楽しく過ごせてよかったです。

「家庭教育」に関する動画を熊本市教育センターYouTubeチャンネルで配信しています！

YouTube＞熊本市教育センター　家庭教育セミナー　で検索

**申込・問合せ先**

対象者　　熊本市内の10人以上の団体・グループ

申込期間　開催予定日の1か月前まで

謝礼金　　無料(市が負担します)

※会場は各団体グループでご準備ください

　　　申込先　　(郵送)

〒860-8601

熊本市中央区手取本町1番1号　地域教育推進課　宛

(TEL)　328-227６　(FAX)　328-3040

(メール)　[chiikikyouiku@city.kumamoto.lg.jp](mailto:chiikikyouiku@city.kumamoto.lg.jp)

本セミナーの詳しい情報は

こちらから↓（熊本市HP）



お話しすることができて楽しかったです。

情報交換もすることができました。

（ワークショップ型）

申込み・問い合わせ先

様式第１号

**｢家庭教育セミナー｣**

**(申込書)**

平成　　　年　　　月　　　日

熊 本 市 教 育 委 員 会　宛

団体（グループ）名

代表者（連絡者）名

住　　　　　所 　　〒　　　－

　熊本市

　　（　　　　　）　　　　　－

　　「家庭教育セミナー」の実施を下記のとおり申し込みいたします。

記

１　テーマ

２　内　　　　容　　　〔お聞きになりたい事を簡単にお書きください。〕

３　日　　　　時 〔会場の確保が可能な場合、第２希望までお書きください。〕

（第１希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

（第２希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

* 打ち合わせや準備を含めた時間をご記入ください。

４　会　　　　場 名称（会場名）

所　　在　　地 　熊本市

電　話　番　号 　　　　　－

５　参加予定者　　　（　約　　　　　人　）

様式第１号

**｢家庭教育セミナー｣**

**(申込書)**

平成　　　年　　　月　　　日

熊 本 市 教 育 委 員 会　宛

団体（グループ）名

代表者（連絡者）名

住　　　　　所 　　〒　　　－

　熊本市

　　（　　　　　）　　　　　－

　　「家庭教育セミナー」の実施を下記のとおり申し込みいたします。

記

１　テーマ

２　内　　　　容　　　〔お聞きになりたい事を簡単にお書きください。〕

３　日　　　　時 〔会場の確保が可能な場合、第２希望までお書きください。〕

（第１希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

（第２希望） 平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：

* 打ち合わせや準備を含めた時間をご記入ください。

４　会　　　　場 名称（会場名）

所　　在　　地 　熊本市

電　話　番　号 　　　　　－

５　参加予定者　　　（　約　　　　　人　）