

第29回 1day 広島 保育・わらべうたセミナー2025

子どもは自分の中に育つ力、発達する力を持っています。大人が子どもの良いパートナーとなり良い関係をつくることは、子ども自ら遊び、発達していく基礎となります。

“子どもの人格を尊重する保育” “子どもが主体となる保育” に向け、今年も実践から学び、実践に返していけるセミナーにしていきたいと思ひます。

【期 日】 2025年7月5日

【会 場】 アステールプラザ



【主 催】 広島コダーイセンター

【分科会】 A) 乳児保育 B) 幼児保育 C) わらべうた

【参加費】 会員 7,000円 一般 8,000円

*今回、会員になりますと7,000円になります。(会員：年会費3,000円)

【日 程】

	9:30	10:00	12:30	13:30	17:00
7月5日(土)	受付	分科会	昼食	分科会	

【分科会】

*今年度から1日になりました

分科会	テーマ	参考図書
A 乳児保育 (30名)	子どもたちが安心して過ごすためにできることは何かでしょう。理論を学び、実際の保育を考えていきましょう。 ・こどもの発達について ・遊びの環境について(空間・道具) ・保育の実際について(育児・あそび) 久保川いずみ・上番増幸恵・鈴木恵子	新訂 乳児保育の実際 乳児の体の育ちとあそび 0~3歳児の保育 最初の3年間 明治図書
B 幼児保育 (25名)	幼児保育を行う上で、私たちの役割りについて理論と実践を結びつけながら学びあいましょう。 ・保育環境を作る(遊びの条件を知る、遊びを観る) ・集団生活の習慣について ・学習(課業)について 陶山美智子・新本富子・吉岡丹美	新訂 教育プログラム 保育園・幼稚園の環境教育 明治図書 幼児保育資料集
C わらべうた (20名)	子どもがわらべうたを楽しむことができるように、まず私たち大人がたくさん歌って遊び、楽しさを体験しましょう。 わらべうたの音楽的ねらい(リズム感と聴感)を学び合ひましょう。 *動きやすい服装で参加してください。 鞆典子・張間真利子	いっしょにあそぼう わらべうた (各クラス編) 明治図 わらべうた わたしたちの音楽 明治図書

【参加申し込み方法】

■申し込み

申込書に記入のうえ、広島コダーイセンターまで下記の申し込みフォームまたはメールでお申し込みください。

FAX : 0829-56-0793
Email : hiroshimakoken@yahoo.co.jp



セミナー申し込み用

(こちらからも申し込みできます)

■申し込み受付

受付確認をメールでお知らせします。(必ずメールアドレスの記入をお願いします)
申し込み後、1週間過ぎても連絡がない場合はお問い合わせください。

■参加費送金

受付確認後、1週間以内に郵便振込にてご送金ください。(※参加証等はありません)。

《振込先》
郵便振替番号 15100-66191
(広島コダーイセンター)

申し込み受け付け 5月10日～ 締め切り6月16日(月)

【その他】

- ・定員になり次第締め切りとさせていただきますのでご了承ください。
- ・原則としてキャンセルはできませんが、代理の方の出席は可能です。
(その場合は連絡をお願いします)
- ・当日、参考図書等の販売をします。
- ・昼食は各自でご用意ください。



【申し込み・お問合せ】

広島コダーイセンター

〒739-0411 広島県廿日市市宮島口1-12-12-501

FAX (0829)56-0793(鈴木方)

Eメール hiroshimakoken@yahoo.co.jp

ホームページ

インスタグラム



第29回 広島 保育・わらべうたセミナー 2025 参加申込書

ふりがな 名前				Mail : TEL : FAX :
ご連絡先	勤務先・ご自宅 どちらかに○をお願いします			
住所	〒			
勤務先	経験年数 () 年目 担当 () 歳児			
分科会	第一希望	第二希望		
参加回数	*○印をつけてください セミナーは 初めて・2～5回・6回以上			
セミナー	会員	7,000円		*該当欄に○印をつけてください 今回入会される方は会員に○をつけてください。
	未会員	8,000円		
年会費	3,000円		今回、広島コダーイセンターに入会します。	
合計	円		月 日に振り込み (済み・予定)	
領収書が必要な方のみ、お名前もしくは施設名を記入してください				

・FAXで読みとれない場合がありますので、はっきりと記入してください。

セミナー申込先 FAX 番号 0829-56-0793

*入会される方のみ記入してください。

入会申込書 (2025.4.1～2025.3.31)

2025年 月 日

名前 ふりがな	連絡先
住所 〒	
勤務先	勤務先住所

年会費 3,000円はセミナー参加費と一緒に振り込みください

第29回広島 保育・わらべうたセミナー園用 申し込み書

申込み日 月 日

園名					TEL		
	ふりがな 名前	担当 年齢	経験 年数	希望 分科会	第2希望 分科会	参加回数	会員は ○
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
会員	7,000 円	人	小計	円	月 日に振り込み (済み・予定)		
非会員	8,000 円	人	小計	円			
合 計				円			
<p>領収書が必要な方のみ、お名前もしくは施設名を記入してください</p>							