

# 第63回 道德教育研究会<東京北会場>

## 道德教育の充実を目指して

### 一知徳一体の教育の充実一

1. 日 時 令和8年7月18日(土) 第一部 教育相談 10:00~11:30  
第二部 研究会 13:00~17:00
2. 会 場 北とぴあ(7F)第二研修室 (〒114-8503 北区王子 1-11-1)
3. 参加費 500円(オンライン配信希望の方は無料)
4. 会場テーマ「ピア・サポートの活用」
5. 参加申込 東京北モラロジー事務所 FAX 03-3913-8247  
TEL 03-3913-8246
6. 事務局 〒114-0002 北区王子5-3-18-205 代表者 佐々木健一
7. 申込締切 令和8年7月11日(土)
8. 主 催 公益財団法人モラロジー道德教育財団(千葉県柏市光ヶ丘2-1-1)
9. 後 援 文部科学省・東京都教育委員会・東京都北区・東京都北区教育委員会
10. 運 営 東京北モラロジー事務所

| 第一部 時 程             | 内 容                                                        |
|---------------------|------------------------------------------------------------|
| 10:00~11:30         | 教育相談(教員・父母・生徒・児童・教育関係者) 事前申込                               |
| 第二部 時 程             | 内 容                                                        |
| 13:00~13:15         | 受 付                                                        |
| 13:15~13:30<br>(15) | 開会式 ①開会挨拶<br>②主催者挨拶<br>③後援挨拶<br>④オリエンテーション                 |
| 13:30~14:15<br>(45) | ①研究実践発表 「ピア・サポートの実践報告」<br>東京都北区立十条富士見中学校長 根 岸 勇 貴 氏        |
| 14:15~14:25<br>(10) | 休憩・準備                                                      |
| 14:25~15:15<br>(50) | ②講 演 「生成AIの光と影」<br>東京都北区教育委員会 教 育 長 福 田 晴 一 氏              |
| 15:15~15:25<br>(10) | 休憩・準備                                                      |
| 15:25~16:35<br>(70) | ③講演会 「心に寄り添う傾聴トレーニング～繰り返し、要約の技～」<br>第一学院高等学校 顧 問 山 口 権 治 氏 |
| 16:35~16:55         | 質疑応答(10分)・アンケート記入(10分)                                     |
| 16:55~17:00         | 閉会挨拶(東京北モラロジー事務所) 代表世話人 佐々木 健 一                            |

# 講師紹介

研究発表

東京都北区立十条富士見中学校

校長 根岸 勇 貴 氏

後援挨拶ならびに講演講師

東京都北区教育委員会 教育長

教育長 福田 晴 一 氏

講演会講師・教育相談員

第一学院高等学校

(昨年度12月北区教育委員会

教職員悉皆研修講師)

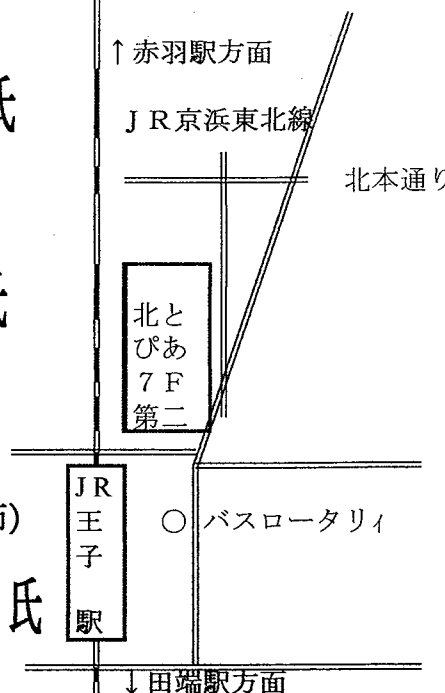
顧問 山口 権 治 氏

# 会 場

北とぴあ (ほくとぴあ)

J R 王子駅より徒歩5分

地下鉄南北線王子駅より徒歩3分



教育相談・研究会参加申込 FAX番号 03-3913-8247 (用紙を切らずにFAXで送信してください)

## 第一部

### 第63回道徳教育研究会(東京北会場)教育相談申込書

教育相談の申込を(します・しません)

「します」に○印の方、相談内容を簡単に記入

## 第二部

### 第63回 道徳教育研究会(東京北会場)参加申込書

|                                                                                                                                   |                                                                                               |     |                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------|---------------|
| ふりがな<br>氏 名                                                                                                                       |                                                                                               | 男 女 | 年齢 代<br>(例 20代)                   | 参加回数 回<br>初めて |
| 自宅住所                                                                                                                              | 〒                                                                                             |     |                                   |               |
| 電話番号                                                                                                                              | FAX                                                                                           |     |                                   |               |
| 勤務先<br>所 属                                                                                                                        | 所在地                                                                                           |     | 職 名                               |               |
| この案内を受け取られた紹介者・事務所名                                                                                                               |                                                                                               | ★   |                                   |               |
| 送信用メールアドレス                                                                                                                        | 佐々木健一メールアドレス sasaki260518@gmail.com へ送信して下さい。<br>連絡先の携帯番号は090-9321-4142です。<br>(オンライン希望の方のみ記入) |     |                                   |               |
| メールアドレス                                                                                                                           |                                                                                               |     | 対面での出席の方は当日受付にて<br>500円をお願いいたします。 |               |
| 講義方式希望調査<br>(○印を付けて下さい。)                                                                                                          | 1. 会場での対面方式希望                                                                                 |     | 2. オンライン参加希望(無料)                  |               |
| <p>注) 自宅電話番号は台風等で中止連絡用のものです。緊急連絡先をお書きください。<br/>オンライン希望の方は必ずメールアドレスをご記入下さい。後日、URLの配信をいたします。<br/>★印はご記入なさらなくても結構です。他はすべてご記入下さい。</p> |                                                                                               |     |                                   |               |