

平成 28 年 6 月 3 日

各位

佐久大学信州短期大学部
学 長 白 井 汪 芳

授業の公開について（ご案内）

平素は本学に対しまして格別なるご高配を賜り、誠にありがとうございます。
さて、このたび本学では、皆様に授業内容を広く知っていただくと同時に、
本学の教育方法の改善や教育の質の向上を図ることを目的に、別紙の時間割の
とおり授業を公開することにいたしました。
ついては、この趣旨をご理解いただき、ご参観ご希望の方は下記の要領によ
り、お申込みくださいますようご案内申し上げます。

記

- 期 間：平成 28 年 6 月 27 日（月）～7 月 1 日（金）
場 所：佐久大学信州短期大学部 教室
参観対象者：本学学生の保護者、高校生及び高校教員、
施設実習関係者、公開講座受講者
※授業参観の趣旨から、授業参観者を限定させていただきます
ので、上記以外の方はご遠慮ください。また、人数を制限す
ることもありますのでご了承ください。
- 対 象 授 業：別紙授業時間割の授業科目
参 観 方 法：6 月 23 日までに受付担当にお申し込みください。授業時間中の
入退室は自由です。授業内容については、ホームページの「情
報公開『シラバス』」からご覧いただけます。
その他詳細は受付後にお知らせいたします。
- 受 付 担 当：佐久大学教務課 Tel 0267-68-6680 Fax 0267-68-6687
E-mail: kyoumu-shintan@saku.ac.jp
※お問い合わせの場合も上記にご連絡ください。

以上

【佐久大学信州短期大学部】平成28年度前期 授業公開時間割

《学外用》

平成28年6月27日(月)～7月1日(金)

		1 限 (9:00～10:30)		2 限 (10:40～12:10)		3 限 (13:00～14:30)		4 限 (14:40～16:10)	
		授業科目名	担当者	授業科目名	担当者	授業科目名	担当者	授業科目名	担当者
6/27 月	1年	社会の理解 I (シラバス 12回目)	内藤	認知症の理解と介護 I (シラバス 12回目)	菊池	ころとからだのしくみ I-1	白井	ころとからだのしくみ I-2	白井
	2年	キャリアプランニング (シラバス 12回目)	関口 他	介護の基本IV (シラバス 11回目)	矢羽田				
6/28 火	1年	英語 I (シラバス 10回目)	竹下・Mark	発達と老化の理解 I (シラバス 12回目)	金高	生活支援技術障害編 I (DVD視聴予定 シラバス 12回目)	菊池	コンピュータの基礎技術 I (シラバス 11回目)	三池
		中国語 I (シラバス 10回目)	朱						
	2年			福祉と会計 (シラバス 7回目)	土屋	ビジネスマナー (シラバス 5回目)	斎藤		
6/29 水	1年			修学基礎 I (シラバス 12回目)	斎藤	人間の理解 I (シラバス 11回目)	金高	人間の理解 I (シラバス 12回目)	金高
	2年	障害の理解 II (シラバス 10回目)	花澤	生活支援技術基礎編Ⅲ (シラバス 7回目)	宮本				
6/30 木	1年	介護総合演習 I (シラバス 12回目)	関口 他	介護の基本 I-1 (介護福祉の理念)	宮入			地域と文化 (シラバス 12回目)	福島
	2年	医療的ケアⅢ (シラバス 5回目)	矢羽田						
7/1 金	1年	生活支援技術基礎編 I-1 (シラバス 21・22回目)	関口	生活支援技術基礎編 I-2 (シラバス 21・22回目)	関口	介護技術のための基礎科学	白井	人間の理解 II (シラバス 12回目)	宮内
	2年							介護総合演習 II (シラバス 11回目)	矢羽田 他

※ 授業参観の趣旨から、対象者は本学学生の保護者、高校生及び高校教員、実習施設関係者、公開講座受講者のみなさんに限定します。

※ 授業の運営や教室の関係上、人数を制限させていただくことがあります。

※ 当日の授業内容は、ホームページの「授業公開『シラバス』」からご覧いただけます。

※ 参観希望の授業は事前にお申し込みください。 申込先:佐久大学信州短期大学部教務課(Tel.0267-68-6680 Fax.0267-68-6687) 締切:6月23日(木)まで

〔FAX 送信用〕

平成28年6月 日

佐久大学信州短期大学部 教務課 行

【FAX: 0267-68-6687】

授 業 参 観 希 望

氏 名			
電 話 番 号	TEL (FAX)		
参 観 对 象 者 ○印をしてください。 必要事項をご記入ください。		①本学学生の保護者 学生氏名：	
		②高校教員 学 校 名：	高等学校
		③高 校 生 学 校 名：	高等学校 (年)
		④施設実習関係者 施 設 名：	役職等：
		⑤公開講座受講者 受講講座名：	
参 観 希 望	月 日	時限	授 業 科 目 名
	月 日 ()	限	
	月 日 ()	限	
	月 日 ()	限	
	月 日 ()	限	
	月 日 ()	限	
〔通信欄〕			

※参観希望される方は、6月23日(木)までにFAX又は電話でお申し込みください。