各位

佐久大学信州短期大学部 学 長 堀 内 ふ き

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 30 年 11 月 26 日(月)~11 月 30 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:11月19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30年度後期 授業公開時間割

《学外用》

平成30年11月26日(月)~11月30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	6:10)
		授業科目名	担当者	授業科目名 担		授業科目名	担当者	授業科目名	担当者
11/26 月	1年	生活支援技術障害編Ⅱ	菊池			生活支援技術基礎編Ⅱ-1	関口他	生活支援技術基礎編Ⅱ-2	関口他
		(シラバス 9回目)				(シラバス 11・12回目)		(シラバス 11・12回目)	
	2年					秘書実務	斎藤		
						(シラバス 11回目)			
11/27 火	1年	英語Ⅱ	Mark	コンピュータの基礎技術 Ⅱ	三池				
		(シラバス 9回目)		(シラバス 9回目)					
	2年			健康と生涯スポーツ	朴			心理学	倉田
				(シラバス 11回目)				(シラバス 8回目)	
11/28 水	1年							介護総合演習Ⅱ/1年	関ロ・伊藤
	14							(シラバス 10回目)	
	2年	日本語表現法	斎藤	介護保険事務士	関口				
		(シラバス 10回目)		(シラバス 7回目)					
11/29 木	1年	修学基礎Ⅱ	斎藤	介護の基本 Ⅱ -1	宮入	介護の基本Ⅱ-2	宮入	障害の理解 I	盛岡
		(シラバス 9回目)		(シラバス 9回目)		(シラバス 9回目)		(発達障害)	
	2年	アジア福祉事情	廣橋						
		(シラバス 9回目)							
11/30 金	1年	福祉工学基礎	林	認知症の理解と介護Ⅱ	菊池	コミュニケーション技術 I	宮内	社会の理解Ⅱ	倉田
		(シラバス 9回目)		(シラバス 8回目)		(シラバス 9回目)		(シラバス 8回目)	
	2年			心理学	倉田			社会の理解Ⅲ	宮内
	4			(シラバス 9回目)				(シラバス 9回目)	

- ※ 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:11月19日(月)まで

〔FAX 送信用〕

平成30年 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)
		①本学 学		Eの保 記名:	護者								
参観対象者	②高校教員 学 校 名:						高等学校						
○印をしてくだ さい。		③高 ^村		<u>:</u> 名:					高	i等学	:校((年)
必要事項をご記 入ください。		④施設実習関係者 施 設 名:							役職等:				
		月	日			時限		授	業	科	目	名	
		月	日	()	限							
		月	日	()	限							
参観希望		月	日	()	限							
		月	日	()	限							
		月	日	()	限							
〔通信欄〕													

※参観希望される方は、11月19日(月)までにFAX又は電話でお申し込みください。