

令和3年6月11日

長野県高等学校長 様

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。
つきましては、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：令和3年6月28日（月）～7月2日（金）

場 所：佐久大学信州短期大学部 教室

参観対象者：高校生及び高校教員

※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。なお、コロナ禍による
安全対策のため人数を制限する授業が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24日(木)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：佐久大学信州短期大学部 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】2021年度前期 授業公開時間割

《学外用》

2021年6月28日(月)～7月2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)		
(専攻)		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	
6/28 月	1年	介護	コンピュータの基礎技術Ⅰ[介] (シラバス 11回目)	三池		生活支援技術Ⅰ (シラバス 23・24回目)	関口 ^他	生活支援技術Ⅰ (シラバス 23・24回目)	関口 ^他	
		子ども			保育者論 (シラバス 5回目)	鷹野		保育の心理学 (シラバス 11回目)	倉田	
	2年					福祉ビジネス概論 (シラバス 10回目)	廣橋	介護の基本Ⅲ (シラバス 10回目)	永野	
6/29 火	1年	介護	こころとからだのしくみⅠ (シラバス 25回目)	唐澤		修学基礎Ⅰ[共通] (シラバス 11回目)	斎藤			
		子ども								
	2年									
6/30 水	1年	介護	ヒューマンケア概論[共通] (シラバス 12回目)	上西	発達と老化の理解Ⅰ (シラバス 12回目)	倉田	人間の理解Ⅰ[共通] (シラバス 13回目)	倉田	子ども家庭福祉[共通] (シラバス 12回目)	尾島
		子ども								
	2年	福祉と会計 (シラバス 10回目)	土屋	生活支援技術Ⅵ (シラバス 7回目)	宮本					
7/1 木	1年	介護	介護の基本Ⅰ (シラバス 25・26回目)	関口	介護の基本Ⅰ (シラバス 25・26回目)	関口	認知症の理解Ⅰ (シラバス 13回目)	菊池	英語Ⅰ[共通] (シラバス 13回目)	Mark
		子ども	コンピュータの基礎技術Ⅰ[子] (シラバス 13回目)	三池	保育内容の理解と方法Ⅱ (シラバス 13回目牛乳パックの玩具作り)	松木			中国語Ⅰ[共通] (シラバス 13回目)	朱
	2年			ビジネスマナー (シラバス 5回目)	斎藤	英語Ⅲ (シラバス 11回目)	Mark			
7/2 金	1年	介護								
		子ども	保育原理 (シラバス 13回目)	金山美						
	2年			アクティビティ・ケア (内容:アクティビティケアの計画作成)	齊藤 ^日					

※ 授業参観の趣旨から、対象者は 高校生及び高校教員 のみなさんに限定します。

[介]: 介護福祉専攻、[子]: 子ども福祉専攻

※ 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。

[共通]: 介護福祉専攻・子ども福祉専攻共通科目

※ 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24日(木)まで

〔FAX 送信用〕

令和3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)		
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高校教員 学 校 名 :	高等学校	
	②高 校 生 学 校 名 :	高等学校 (年)	
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24日（木）までにFAX又は電話でお申し込みください。