

# 第34回 日本実践美術教育学会 札幌大会

(旧 実践美術教育学会)

一次案内

## ごあいさつ

2017年春、本学会は一般社団法人として登記され、学会名称も「一般社団法人 日本実践美術教育学会」と改名し、新しくスタートいたしました。また、台湾の「児童視覚芸術教育研究会」と研究交流提携など国際的な研究交流も加わり、本学会がより広く、深く、皆様とともに美術教育実践の向上をめざす研究団体へと成長しています。

今回は、会場を北の大地、北海道札幌市に移し、実践研究交流を深める機会を得ました。北海道の美術教育に携わる先生方の熱意によって開催の運びになりましたことを心から感謝いたします。この機会に、多くの皆様のご参加いただき、未来の美術教育についてご一緒に考えることができたらと思います。是非、お待ちしております。

一般社団法人 日本実践美術教育学会 会長 大橋 功



## 会場 北海道教育大学 札幌駅前サテライト

〒060-0005 札幌市中央区北5条西5丁目 sapporo55 4階  
TEL:011-211-4100

レセプション会場：札幌ビール園

〒065-0007 北海道札幌市東区北7条東9丁目 2-10  
TEL:0120-150-550



地下鉄南北線「さっぽろ駅」下車  
JR「札幌駅」西口より徒歩2分



## 日時 2018年8月16日(木)・17日(金)

### スケジュール

学会費・参加費等振込み期間  
7月17日～31日

5月25日(金)  
発表申し込み〆切

7月31日(火)

参加申し込み〆切  
学会費・参加費等振込み〆切

### 発表申し込み

- 実践・研究発表は会員のみができます。会員でない場合は、参加申し込みの際に、会員になる旨をお伝えください。(裏面参照)
- 発表時間は20分発表+10分質疑応答です。
- 申込みの際に、発表の内容(100文字程度)をお送りください。
- 発表概要を学会誌に執筆いただきます(A4・1枚)
- 発表者数は14名程度を予定しています。予定数に達し次第、申込みを終了します。

### すべての申し込み先・連絡先

HP <http://jissen-arted.org>  
FAX 086-251-7663  
Mail [kiyota925@okayama-u.ac.jp](mailto:kiyota925@okayama-u.ac.jp)  
事務局長 岡山大学大学院教育学研究科 清田哲男 まで

- HPからの申し込みが便利です。
- FAX票は、本紙の裏をご活用ください。
- 電話での申し込みは受け付けておりません。

### 主催

一般社団法人  
**日本実践美術教育学会**

### 共催

国立大学法人  
**北海道教育大学**

参加申し込み 学会参加費 + 懇親会費 + 会員費

- 申込みは本学会のHPの申込みフォーム、裏面のファクシミリ申込み用紙、メールの場合は裏面の内容を記載してお送りください。
- 詳しくは裏面の申込書をご覧ください。

学会参加費	一般		会員	
	社会人	学生	社会人	学生
4,000円	500円	2,000円	無料	

+

懇親会費	5,000円
------	--------

+

※昼食は各自でご準備ください。

会員費		
個人会員 年会費		
社会人	一人	3,000円
学生	一人	1,000円
○学会誌1冊進呈		
団体会員 年会費		
代表者様のみ		8,000円
○学会誌1団体3冊進呈		
○構成員は何人でも会員扱いとなります		
○構成員の学会参加費は3,000円です		
○すでに1月の学会会費をお支払いされた方は支払いませんようご注意ください		

### お振込先

(お振込み期間 7月17日～31日)

### 郵便局

【加入者名】一般社団法人日本実践美術教育学会  
【口座記号番号】01370-9-105562

【加入者払込・払出店】岡山北方

### ゆうちょ銀行

【口座名義】一般社団法人日本実践美術教育学会  
シャ) 二ホジツセルビジツキョウイカクガイ

【店名】一三九(イチサンキュウ) 【店番】139

期間内にお納めくださいますようお願いいたします

第34回 日本実践美術教育学会 札幌大会 参加申し込み

- FAXでお申し込みされる方、この用紙に必要事項をご利用ください。
- メールでお申し込みの方は、下記の内容(料金も含む)をご明記の上、下のメールアドレスまでご送信ください。  
kiyota925@okayama-u.ac.jp 岡山大学大学院教育学研究科 清田
- 日本実践美術教育学会のHPの申し込みフォームからも参加の申し込みをいただけます。
- 団体会員の場合も、お一人、お一人お申し込みいただきますようお願いいたします。

参加者情報

氏名				フリガナ			
自宅住所	〒						
電話番号	自宅	-	-	携帯電話	-	-	
連絡の取れるメールアドレス							
勤務先名							
勤務先住所	〒						
勤務連絡先	電話				FAX		
会員について 該当部分に✓ 団体会員の場合は 団体名	すでに会員	<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 団体(団体名 )			
	本大会から会員	<input type="checkbox"/> 社会人	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 団体(団体名 )			
	一般	<input type="checkbox"/> 今回は会員にならない			<input type="checkbox"/> 今後会員として検討		

発表申し込み

5月25日(金)まで

FAXまたはメールのどちらかでお申し込みください。

題目	
発表の内容 100字程度	

参加申し込み

7月31日(火)まで

FAX、メール、HPのいずれかでお申し込みください。

- 該当する項目を✓をいれて、右欄に該当する金額をご記入ください。

				該当金額
会員年会費	個人会員	<input type="checkbox"/> 社会人…3,000円	<input type="checkbox"/> 学生…1,000円	円
	団体会員	<input type="checkbox"/> 代表者…8,000円	<input type="checkbox"/> 構成員…無料	
参加費	個人会員	<input type="checkbox"/> 社会人…2,000円	<input type="checkbox"/> 学生…無料	円
	団体会員	<input type="checkbox"/> 代表者…2,000円	<input type="checkbox"/> 構成員…2,000円	
	一般	<input type="checkbox"/> 社会人…4,000円	<input type="checkbox"/> 学生…500円	
懇親会費	<input type="checkbox"/> 参加…5,000円		<input type="checkbox"/> 不参加	円
振込期間：7月17日(火)～7月31日(火) 振込み期限にご協力ください。				合計 円