（様式２－①）

高

特

報告

15

15年経験者研修（高等学校・特別支援学校）実施報告書

令和４年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | |  | | | | |
| （高等学校： 全・定・通 ） | | | | |
| 校長氏名 | | |  | 15年経験者氏　　　名 |  | 教　　科  部門・学部 |  |
|  | | | | | | | |
| 自己目標（実施計画書から転記） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 月 | 日 | 曜 | 研修区分 | 研修の内容 | | 会　場 | |
|  |  |  | 総合① | 15年経験者研修の意義・概要  不祥事防止 | | 勤務校 | |
|  |  |  | 総合② | 実践研究デザイン | | 勤務校 | |
|  |  |  | 総合③ | インクルーシブ教育の推進  チームマネジメント | | 県立総合教育センター | |
|  |  |  | 総合④ | 協議用課題（服務・不祥事防止）  学校改善  カリキュラム・マネジメントの充実  メンタルヘルス | | 勤務校 | |
|  |  |  | 総合⑤ | 実践研究とまとめ | | 勤務校 | |
|  |  |  | 総合⑥ | 研修の振り返り  モラールアップ  チームマネジメント  キャリアデザイン | | 県立総合教育センター | |
|  |  |  | 【選択研修１日】  （研修区分を問わず） | 講座名  【　　　　　　　　　　　　　　】 | | ※各自で記入 | |

（裏面に続く）

（様式２－②）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 実践研究の振り返り（「総合⑥」の集合研修における報告・協議の後、記入してください。） |
|  |

|  |
| --- |
| 実践研究のテーマ |
|  |

|  |
| --- |
| 15年経験者研修全体を通しての成果と課題 |
|  |

県立総合教育センター　教育人材育成課　宛　（問合せ先）0466-81-1635（直通）