（参考様式２）

参考

５年経験者研修（特別支援学校）社会体験研修出席簿

令和４年度

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
|  |
| ５年経験者氏　　　名 |  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 研修日 | | | | 出席の確認 |  | |  | 月 | 日 | 曜 |  | | １ |  |  |  | （研修先担当者押印又はサイン） |  | | ２ |  |  |  | （研修先担当者押印又はサイン） |  | | ３  ＊ |  |  |  | （研修先担当者押印又はサイン） |  | | |

※　本出席簿は、学校で保管してください。

　　（県立総合教育センターに提出する必要はありません）

＊　選択研修として社会体験研修を受講した場合のみ記入します。