（様式４－②）

１年経験者研修（特別支援学校）学校訪問サポート　事前課題

事前の課題の把握

令和５年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | |
| １年経験者氏名 |  | 部門・学部・  学年 |  |
|  | | | |
| 事前の課題の把握 | | | |
| ○授業運営に関する課題  ○学級・ホームルーム経営等に関する課題  ○グループ等の校務の遂行に関する課題 | | | |