（様式２）

報告

特

１

１年経験者研修（特別支援学校）実施報告書

令和５年度

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | | |
|  | | | | |
| 校長氏名 |  | １年経験者氏　　　名 |  | 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 |
|  |  |  | 課題解決力向上① | １年経験者研修の意義・概要  不祥事防止 | 勤務校 |
|  |  |  | 課題解決力向上② | インクルーシブ教育の推進  学級・ホームルーム経営 | 勤務校 |
|  |  |  | 授業力向上①  課題解決力向上③ | 学校訪問サポート（チームサポート含む） | 勤務校 |
|  |  |  | 授業力向上② | 授業研究［研究授業］ | 勤務校 |
| * 「学校訪問サポート」と「授業研究」は別日程で実施してください。 | | | | | |
| 学校訪問サポートの振り返り（学んだこと、これからいかしていきたいことなど） | | | | | |
|  | | | | | |
| １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）0466-81-1974（直通）