（様式３－①）

高

特

養護

社会体験報告

５

５年経験者研修（特別支援学校）社会体験研修報告書

令和５年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | |
|  | | |
| 校長氏名 |  | ５年経験者氏　　　名 |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 研修日 | | | | 分野  番号 | 研修先と所在地 |  | |  | 月 | 日 | 曜 |  | | １ |  |  |  |  |  |  | | ２ |  |  |  |  |  |  | | ３  ＊ |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 《研修の内容》　※　主な研修内容や、学んだこと等  第１日  第２日  第３日＊ | | | |
| 《研修成果の今後へのいかし方》 | | | |
| ＊　選択研修として社会体験研修を受講した場合のみ記述します。  分　野 | | | |
| Ⅰ　社会福祉施設（老人福祉施設、障がい者支援施設、児童福祉施設等）  　Ⅱ　社会教育施設（公民館、図書館、博物館、青少年教育施設、女性教育施設等）  　Ⅲ　民間企業  　Ⅳ　その他（行政部局、ＮＰＯ法人、校長が認めた施設等） | | | |

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）