（様式２）

高

養護

社会体験計画

５

養護教諭５年経験者研修（県立学校）社会体験研修計画書

　　　　　　　　　　　　　　 　　　 （兼　選択研修講座振替計画書）

令和５年度

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | |  | | | | | |
| （ 高等学校のみ記入 ： 全 ・ 定 ・ 通 ） | | | | | |
| 校長氏名 | | |  | | | ５年経験者氏　　　名 |  | |
| |  |  | | --- | --- | | いずれかに✔を記入する | □社会体験研修を実施する  □社会人経験があり、条件を満たしているので選択研修に振り替える＊ | | | | | | | | | |
|  | 月 | 日 | 曜 | 分野  番号 | 研修の内容 | | | 研修先と所在地 |
| １ |  |  |  |  |  | | |  |
| ※　研修は１日とし、原則として県内または県内旅費が適用される地域において実施します。  ※　社会体験研修は、異業種の体験を通して、組織の中で自らが果たすべき責任や役割を学び、教育活動にいかすことをねらいとし、社会福祉施設、社会教育施設、民間企業、その他（校長が認めた施設等での体験活動）における研修を計画します。  ＊　校長が選択研修講座の受講に振り替えると判断した社会人経験のある受講者は、振替とする選択研修講座の日程、「研修の内容」欄に研修講座名及び「研修先」欄に研修会場（所在地は不要）を記載します。（分野番号については記載の必要はありません。） | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | |

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）