【様式4-2】 **11年次**

□小・中・義教諭用　　※特別支援学校勤務経験者を除く　※高等学校は希望者のみ

|  |
| --- |
|  中堅教諭等資質向上研修　　　 　　　　　　　　　　　令和４年４月　　日　　　　**特別支援学校に学ぶ体験型研修会希望調査** |
| 勤務校 |  | 電話番号 |  |
| 受講者番号 |  | 受講者氏名 |  |
| 希望順位 | 希望する体験型研修先の学校名※下記の１の表の中から、必ず第３希望まで選択し記入すること。 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
|  体験型研修先の希望動機　※研修先として当該学校を希望　　する理由について簡潔に記す。 |  |
|

　１　希望先は、下記の体験型研修先から必ず第３希望まで選択し記入する。

|  |  |
| --- | --- |
| 小学校教諭 | にいかわ総合支援学校、しらとり支援学校、高岡支援学校、となみ総合支援学校、富山大学教育学部附属特別支援学校 |
| 中学校・高等学校教諭（Ａ・Ｂ群からは各１校のみ選択可） | Ａ群 | 富山聴覚総合支援学校、高岡聴覚総合支援学校 |
| Ｂ群 | 富山高等支援学校、高岡高等支援学校 |
| しらとり支援学校、富山総合支援学校、高岡支援学校富山大学教育学部附属特別支援学校 |

 ２ 「特別支援学校に学ぶ体験型研修会」受講者は、「教職員研修実施要項」研修番号52の受講申込みもする。(申込み手続きについては、ｐ.5～7を参照)

　３　体験型研修会希望調査【様式4-2】はメールに添付し、中堅教諭等資質向上研修専用アドレス宛(tyuken@tym.ed.jp)に、５月６日（金）までに送信する。

　４　受講者番号は、10年次に割り当てられたものと同じ番号を11年次も使用する。

５　体験型研修会希望調査【様式4-2】の様式については、「富山県総合教育センターホームページ」→「教職員研修（基本）」の項目内「中堅教諭等資質向上研修」→「Ｒ４研修の手引・計画書･報告書等」からダウンロードすることができる。