【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２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 | **立　　　　学校** | 電話番号 | **－　　　－** |
| 職　名 | **教諭** | 受講者氏名 |  |
| 希望順位 | コース 203(52):特別支援 学校に学ぶ体験型 研修会 | 　希望する体験型　研修先の番号※「社会体験等研修先　　一覧」の研修先番号　　を記入する。 | 希望する体験型研修先の名称　※研修先番号と希望する体験型研修先の 名称とが一致しているかを確認する。 |
| 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、富山大学人間発達科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 |
| 富山総合支援学校、富山大学人間発達科学部附属特別支援学校 |

２　［希望する体験型研修先の番号］欄には、４月20日（月）の「中堅教諭等資質向上研修(11年次)」受講申込み締切後にメールに添付して送付する「社会体験等研修先一覧」にある体験型研修先の番号を正確に記入する。また、［希望する体験型研修先の名称］欄に名称も記入する。

 ３ 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)

　４　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１日（金）までに送信する。

　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」→　　「Ｒ２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。