《 様式３ 》〔受講者→保健給食課研修担当指導主事〕＊２月末日までに校務支援システム個人連絡で提出

令和　　　年　　月　　日

新潟市教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学番　　　　学校名

校長

　中堅教諭等資質向上研修

研　修　実　施　状　況　報　告

このことについて、下記のとおり中堅教諭等資質向上研修が実施されたことを報告します。

記

職員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

**１　研修実施状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | | 対象年 | 受講年月日 |
| 共通研修 | ガイダンス | 10～13年目 |  |
| ミドルリーダー演習 | 11～13年目 |  |
| 学校保健マネジメント | 12～13年目 |  |
| 実践研究の進め方 | 13年目 |  |
| 中間検討会 | 13年目 |  |
| 成果発表会 | 13年目 |  |
| まとめ | 13年目 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 講座  番号 | 講座名 | | 受講年月日 | | 学んだこと |
| 選択研修 |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | 講座名 | | 視聴年月日 | | 学んだこと | | |
| オンデマンド研修 | 特別支援教育の  現状と課題 | |  | |  | | |
| 自立を促す  生徒指導の推進 | |  | |  | | |
| 人権教育、同和教育 | |  | |  | | |
| 学社民の融合による人・地域・学校づくり | |  | |  | | |
| 学校の管理運営 | |  | |  | | |
| 行政知識の基礎 | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 研修名 | | 内容 | | 受講年月日 |
| 校内研修 | 実践研究 | 第１回 |  | |  |
| 第２回 |  | |  |
| 第３回 |  | |  |
| 第４回 |  | |  |
| 第５回 |  | |  |
| 第６回 |  | |  |
| セルフマネジメント演習①「目標立案」 | | | 受講開始年 |  |
| セルフマネジメント演習②「自己評価」 | | | 13年目 |  |

**２　校長所見　　※修了年度（13年目）に記入する**

|  |
| --- |
|  |

【10年目】報告　令和　　　年　　　月　　　日

【11年目】報告　令和　　　年　　　月　　　日

【12年目】報告　令和　　　年　　　月　　　日

【13年目】報告　令和　　　年　　　月　　　日