**様式３【弾力化Ｓ用】**

|  |
| --- |
| **弾力化Ｍ受講済み**  の場合は〇を  記述ください |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校番号 |  |

愛知県総合教育センター所長　殿

学校名

校長名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 |  | 研修者氏名 |  |

**令和７年度特別支援学校中堅教諭資質向上研修【後期】実施報告書**

**１　校外研修**

|  |  |
| --- | --- |
| **期　日** | **研　修　内　容　等** |
| ７月２９日（火） | 専門研修第１日 |
| ８月１８日（月） | 専門研修第２日 |
| ｅラーニング研修 | 「中堅教諭等資質向上研修を受講するに当たって」※受講初年度の場合  「特定課題研究の進め方とまとめ方」 |

**２　校内研修**

**(1) 教科等指導力向上のためのＯＪＴ**※研修計画書を基に、作成する。

|  |  |
| --- | --- |
| **重点的に**  **取り組んだ**  **こと** |  |
|  | |
| **実施月** | **研　　修　　内　　容** |
| 月 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 月 |  |

**次ページへ続く。**

**(2) 特定課題研究**

|  |  |
| --- | --- |
| **発表期日** | **研　究　主　題** |
|  |  |

　※提出期限以降の場合は予定を記入する。

**３　研修を通して学んだこと、学校に還元できたこと**

|  |
| --- |
|  |

**４　事後評価**

|  |  |
| --- | --- |
| **校長所見** |  |

※両面印刷で作成する。