**様式３（栄養教諭【通常・弾力化ＭＳ用】）**

|  |
| --- |
| どちらかを〇で囲んでください |
| 通常　・　弾力化ＭＳ |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校番号 |  |

※小・中・義務教育学校は記入不要

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年度中堅栄養教諭資質向上研修【後期】実施報告書**

**１　校外研修**

|  |  |
| --- | --- |
| **期　日** | **研　修　内　容　等** |
|  　〇月○○日（〇） | 全体研修 |
|  　７月２９日（火） | 専門研修第１日 |
|  　８月１８日（月） | 専門研修第２日 |
| ８月２６日（火） | 　専門研修第３日 |
| 異校種等研修○月○○日（○） | 　研修先　 | ○○立▲○○▲学校（園） |
| 学んだこと |  |
| 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」「特定課題研究の進め方とまとめ方」「人権教育について（リーダー編）」「地域学校協働活動の推進について（基礎編）」「学校安全の推進」 |

**２　校内研修**

**(1) マネジメント力向上のためのＯＪＴ**　※研修計画書を基に、作成する

次ページへ続く。

|  |  |
| --- | --- |
| 重点的に取り組んだこと |  |
|  |
| **実施月** | **研　　修　　内　　容** |
| 　　　月 |  |
|  |  |
| 　 |   |
|  | 次ページへ続く。 |
| 　　　 月 |  |

　**(2)特定課題研究**

|  |  |
| --- | --- |
| **校内発表期日** | **研　究　主　題** |
| ○月○○日（○） |  |

　※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。