＜高校・特別支援学校用＞**指 導 記 録 簿**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修  テーマ |  | | | | 校　長 | | 教　頭 |
| 印 | | 印 |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日 (　　)  時　　分　～　　　時　　分 | | 研修場所 |  | | | |
| 指導者 |  | | 参加者 |  | | | |
| １　研修内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ２　直接指導した方の自己評価 | | | | | | | |
| 該当する番号に○を付けて下さい。  　(1)研修内容について　( １　充分伝わった　２　概ね伝わった　３　何らかの補充が必要　)  (2)初任者の受講態度　( １　とても良い　　２　普通　　　　　３　改善して欲しい) | | | | | | | |
| ３　指導教員等の自己評価 | | | | | | | |
| 該当する番号に○を付けて下さい。  　(1)研修計画について　( １　計画通り　 ２　概ね計画通り　 ３　何らかの改善が必要　) | | | | | | | |
| ４　今後の初任者への手だて | | | | | | | |
| ①上記項目２(1)で３と回答した時の手だて | | | | | | | |
| ②上記項目３(1)で３と回答した時の手だて | | | | | | | |
|  | | 本研修テーマの研修時数 | | | | 研修時数の累計 | |
| 時間 | | | | 時間 | |