＜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  |