

## 選択研修実施要項

### 1 趣旨

個々の能力・適性等に応じ、自ら課題とする内容を選択することにより、指導力の向上を図る。

### 2 期日 令和4年8月2日(火)～8月4日(木)

※原則として、上記3日間で行うものとする。ただし、研修先の都合等により上記日程では不都合な場合、担当主事と相談の上、団体保険適用範囲期間に限り、変更できるものとする（勤務時間外・土曜日・日曜日・祝祭日は除く）。

### 3 内容

- (1) 社会体験研修(介護体験、企業体験等)
- (2) 専門分野に関する理論研究(研究機関での体験や大学における集中講義等)

### 4 研修場所

研修教員は、自ら施設や企業等の研修先を選定する。なお、選定の際には、以下の点に留意すること。

- (1) 研修先での研究・研修が、教育課題の解決や授業実践等、教員として実践的指導力の向上に役立つ内容であること。
- (2) 原則として、学校又は自宅から10km以内の場所にすること。
- (3) 研修先は、6月3日(金)までに県立学校教育課へ提出する「研修計画書(様式2)」に記載できるように選定すること。

### 5 研修方法

- (1) 研修内容は予め研修先と打ち合わせをする。
- (2) 研修概要等をまとめた選択研修報告書を作成し、日々の研修活動内容及び感想等を選択研修記録簿に記入し、8月26日(金)までに県立総合教育センターへ提出する。

### 6 留意事項

- (1) 事前に研修教員の受け入れ依頼文書(様式3)を研修先に送付すること。
- (2) 事前に研修先と連絡を取り、勤務条件や就業規則等を確認し、遵守すること。。
- (3) 名札は各自で準備し、原則として、研修期間中は着用すること。。

### 7 その他

- (1) 選択研修の3日間については、県立総合教育センターが一括して保険をかける。
- (2) 選択研修記録簿の様式は県立総合教育センターHPよりダウンロードする。

## 令和4年度

### 特別支援学校中堅教諭等資質向上研修

# 選択研修記録簿

期間：8月2日（火）～8月4日（木）

研修先	
学校名	
研修者氏名	

沖縄県立総合教育センター

様式5-2

1. 研修先の名称

--

2. 所在地・連絡先

〒	所在地	
電話		FAX

3. 代表者名

役職	氏名
----	----

4. 研修担当者名

役職	氏名
----	----

5. 研修先の概要

<沿革>
<活動(業務)内容>
<その他>
<研修先の主な日課>

6. 体験的研修(選択研修)を通して学びたいこと。(事前に記入すること)

--

研修の記録	日目	8月 日 ( )	研修先の担当者 御確認欄 <div style="text-align: right;">  </div>
日程(時間)	本日の研修(活動・体験等)概要		
本日の研修(活動・体験等)で何を学んだか、 また、この経験をどう学校現場で反映させたいか、具体的に書いてください。			

# 令和4年度選択研修（体験的研修）

研修先代表者  御氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	代表者コメント御記入欄  <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	
研修先の担当者  御氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	担当者コメント御記入欄  <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	

検 印	
学校長	副校長・教頭
㊟	㊟

【学校管理者記入欄】 選択研修への意見等について

<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>