様式１-①（校内研修計画）

**学校栄養職員中堅教諭等資質向上研修計画書**

学 校 名　　　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名

学校栄養職員氏名　　　　　　　　　　　　　共同調理場長氏名

１，校内研修

研究テーマ(※１)

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 月 | 日 | 研　修　内　容(※２) | 具体的内容 |
|  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※１　中堅教諭等資質向上研修を通して、自らの得意分野や課題等について見直し、資質向上を

目指した内容とする。また、課題研究のテーマに応じた実践的な研究内容となるようにする。

※２　研修内容には、講話、授業、協議、授業参観等の実施方法も記入すること。

様式１-②（選択研修計画）

２，選択研修

①　Ａ～Ｃを選択し、詳細を記入する。

②　Ｂを選択する場合は、あてはまるものに○をする。

③　締め切り　　令和６年６月７日（金）

Ａ　社会体験研修（２日程度、研修日は連続）を選択

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択研修先（企業名等） |  | |
| 代表者名： | | 担当者名： |
| 研修先で学びたいこと： | | |
| 研修期間：令和　年　　月　　日～令和　年　　月　　日　　　日間 | | |

「Ａ」の内容を受講する場合、研修内容は、予め研修先と打ち合わせをしておく。

Ｂ　専門分野に関する研究・研修を選択する場合

①Ｂのみを選択　（　　）

②ＢとＣを組み合わせて選択（　　）

（※受講できなかった場合はＣを受講。その場合、受講講座は、選択研修記録簿にて報告）

|  |  |
| --- | --- |
| 選択研修先（研修機関名） |  |
| １講座名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」講師名：  ２講座名「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」講師名： | |
| 研修期日　●講座１　　月　　日（　）　　　●講座２　　月　　日　　　（　） | |

Ｃ　独立行政法人教職員支援機構（ＮＩＴＳ）のｵﾝﾃﾞﾏﾝﾄﾞ研修を選択する場合

|  |  |
| --- | --- |
| １日目相当分 | ２日目相当分 |
| 講座１  講座２  講座３  講座４ | 講座１  講座２  講座３  講座４ |