様式１

**学校栄養職員５年経験者校内研修計画書**

学 校 名　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名

学校栄養職員氏名　　　　　　　　　　　共同調理場長氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回 | 月 | 日 | 研修内容 | 具体的内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式２

**学校栄養職員５年経験者研修授業研究報告書**

学　校　名　　　　　　　　　　　 学校栄養職員氏名

授業研究日時　　　　　年　　月　　日（　　：　　～　　：　　）

１　主題及び副題、対象学級等

２　内容及び実践の概要

３　成果と課題

４ 感想等

様式３

**学校栄養職員５年経験者衛生管理研修実施報告書**

学　校　名　　　　　　　　　　　　　　　学校栄養職員氏名

１　自校の衛生管理上の課題

　 （学校給食関係者の意識向上・食材の選定・検収・保管・保存食等の状況・

二次汚染防止対策・衛生管理体制の活用・施設設備の整備等）

２　指摘事項等

３　実践例（２の指摘事項を受けて、取り組んだことなど）

４　成果と課題

様式　４－①（研修報告書の内容確認書）

**令和　年度 　学校栄養職員５年経験者研修（校外）報告書の内容確認書**

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　印

教頭名　　　　　　　　　　　　　　印

調理場長名　　　　　　　　　　　　印

研修者名　　　　　　　　　　　　　印

みだしのことについて、下記のとおり確認しましたので提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック欄 | | | 確認事項 |
| 管理職 | 調理場長 | 研  修  対  象  者 |
|  |  | □ | １　 所定の欄において、【学校名】、【研修者氏名】、【研修名】、 【日時】、【研修場所】、【講師名】等、記載に誤りはないか。   * オンデマンド研修及び欠席による代替研修等を行った場合、【日時】の欄には、実際に研修を行った日時が記載されているか。   （※研修日時は勤務日及び勤務時間内とする。）   * オンラインまたはオンデマンド研修等の場合、【研修場所】の欄には、実際に研修を行った場所及び研修方法（オンライン研修、オンデマンド研修等）が記載されているか。 |
| □ | □ | □ | ２　 報告書は、研修月日順に綴られているか。 |
|  |  |  | ３　提出する報告書は、誤字脱字はないか |
| □ | □ | □ | ４　【学んだこと、感想、今後の取組】の欄は、具体的かつ丁寧に記載されているか。また、誤字脱字はないか。 |
| □ | □ | □ | ５　【研修名】と【報告内容】が一致しているか。（※異なる研修の研修内容や所感等が記載されていないか。） |
| □ | □ | □ | ６　 教育事務所又は県立総合教育センター開催の研修の提出様式及び枚数等については、その指示に従う。（特段の指示がない場合は様式１-②を使用する） |

様式４－②

**学校栄養職員５年経験者（校内研修・校外研修）報告書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | 日　時 | 月　　　日  （　　：　　～　　：　　） | | |
| 学校栄養  職員氏名 |  | 研修場所 |  | | |
| 研修名 |  | 講師名 | |  | |
| 研修内容・感想等 | | | | | |
| 研修名 |  | 日　時 | | | 月　　日  （　　：　　～　　：　　） |
| 講　師　名 |  | 研修場所 | | |  |
| 研修内容・感想等 | | | | | |

様式５

|  |
| --- |
| 令和　　年　月　日    　　　　　 　　殿  　　　学校名  校長名 印  **学校栄養職員５年経験者研修欠席届**  下記の事由により、本校職員が５年経験者研修の講座を欠席しますので  　　お届けします。  記  １　研修教員氏名  ２  ３  　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  ５　事　　　　由 |

※事由に関する資料があれば添付すること。

※小・中学校の欠席届は、関係市町村教育委員会及び関係教育事務所、県立総合教育センター所長宛に提出すること。

※県立学校の欠席届は、県立総合教育センター所長宛に提出すること。

※研修当日、欠席事由が生じたときは速やかに関係機関に電話連絡をし、後日欠届を提出すること。

様式６

|  |
| --- |
| 年　月　日  　　　　殿  学校名  校長名 　　 　　印  学校栄養職員５年経験者研修延期・中断届  下記の事由により、本校職員が５年経験者研修を延期・中断しますので　　　　　　 お届けします。  記  １　研修教員氏名  ２　種　　　類    (1) 延　期  　 (2) 中　断（　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日）  ３　事　　　由 |

※事由に関する資料があれば添付すること。

※小・中学校の延期・中断届は、関係市町村教育委員会及び関係教育事務所、県立総合教育センター所長宛に提出すること。

※県立学校の延期・中断届は、県立総合教育センター所長宛に提出すること。