（様式２）

研修計画書

訪問日の２週間前までに各学校等から訪問者へ提出してください。

　　　　　令和　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名又は  教育委員会名  （電話・FAX） | |  | | |
| （電話　　　　　　　　　　・ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　） | | |
| 研 修 期 日 | | 令和　　年　　月　　日（　　曜日） | | |
| 研 修 場 所 | |  | | |
| 参 加 人 数  全教員数  学級全体数 | | 人  人  学級 | 訪問者氏名 |  |
| 番号 |  | 学校（教育委員会）の研究テーマまたは研修テーマ | | |
| 研修分野 |  |
| 学校の現状 | |  | | |
| 研修のねらい | |  | | |
| 日程及び内容 | |  | | |
| 特に指導を受けたい事項及び質問事項 | |  | | |
| 校 長 又は  代 表 者 | | （氏名） | | |
| 研修担当者 | | （職） 　　（氏名） | | |

※送付方法　教育情報ネットワークの訪問者のメールアドレスに送信する。