**キャリアアップ研修Ⅱ 報告書（休止者用）**

（様式11）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校 | 対象者氏名 |  |
| 自　己　課　題 |  |
| 自　己　課　題設定の理由 |  |
| 実施した校内研修の内容 | 実施した校外研修の内容 |
| 月　日・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ※実施した研修の□にチェックする☐　特別支援教育Ａ（全体研修）(１日)（　　月　　日）☐　生徒指導力充実研修（小・中）(１日)　　　　　　　　　 　　　　（　　月　　日）☐　特別支援教育Ｂ（現代的な諸課題への対応）　(１日)　　　（　　月　　日）☐　異業種体験研修　(２日)［研修実施場所：　　　　　　　　月　　日］［研修実施場所：　　　　　　　　月　　日］☐　選択研修Ⅲ　(２日)・講座名または研修名（研修場所）研修日［　　　　　　　　　（　　　　）　月　　日］［　　　　　　　　　（　　　　）　月　　日］☐　特別支援教育Ｃ（教師力向上研修Ⅴ）(１日)（　　月　　日）※使用したレポートを添える |
| 学校長との面談等状況 | ・　／　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　・　／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　本校研修対象者　　　　　　教諭が上記記載の研修を修了したことを認めます。　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　校長　　　　　　　　　　　　　　 |

※この用紙は、研修再開時まで休止者本人も保管すること。