

研修計画書

		修了証書番号 ※	
勤務校			
学 校 長			
勤務校所在地	〒 —		
電話・FAX	TEL（ ） — FAX（ ） —		
ふりがな 職・氏名			
所 属 等	所属・担任 校務分掌 特別支援教育コーディネーターの経験 有（ 年） ・ 無		
研修主題 （副題がある場合は併せて記入）			
研修主題の概要等	裏面に記載		
研 修 の 種 類	専修コース 定日コース（毎週 曜日）		
希望研修期間	年 月 日（ ） から 年 月 日（ ）まで（ か月）		
指 導 者	※ 部		

※の欄は、空欄にしておいてください。

研修に当たり、文字の拡大や移動時の補助等の配慮が必要な場合はその旨を記入してください。

研修主題

研修主題の概要

① 研修主題設定の理由

② 研修主題への具体的な取組について（研修内容等を含めて）

③ キーワード（内容を示すキーワードを3～4つあげてください）

センターにおける研修に望むこと（研修内容及び方法等）

研修成果の具体的な活用方法等について

※簡潔に書いてください。