（様式６）

令和６年度 中堅教諭等資質向上研修

社会体験研修（選択研修）計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 受講者の所属・  氏名等 | 所属校 | 学校名 |  | |
| 校長名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| 職 ・ 氏 名 | |  | |
| ２ 研修先 | 研修先名 | | | |
| 所在地　〒 | | | |
| 代表者職・氏名 | | | 電話番号 |
| 研修担当者　所属・職・氏名 | | | |
| 主たる業務内容 | | | |
| 主たる研修目的 | | | |
| ３ 研修期間（日数） | 令和　年　月　日（　）～　月　日　（　）　（計２日間） | | | |

４ 研修日程及び内容 ※実施要項の（例）に従って記入する。研修内容はできる限り具体的に記入する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 時　間 | 内　容 | 備　考 |
| 一日目 | ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| 二日目 | ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |
| ～ |  |  |