学校栄養職員２年目研修

第４号様式

○○年度　校内研修報告書

令和○○年○○月○○日

○○　○○　様

（※市町村立学校は教育事務所長　　　　　　　　所属校名

県立学校は教育庁教育振興部保健体育課長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者名

【校内研修】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 研修期日 | 領域 | 研修内容 | 時間 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※期日までに研修計画を立てる。必要事項（研修期日、領域、研修内容、時間）を記入し、校長の指導、承認を受ける。校内研修の認定時間は５時間以上とする。

※「研修内容」欄には、栄養教諭の資質向上に関する指標から内容を記入する。

※研修終了後、実施した授業研究の指導案（略案は除く）を添付し提出する。