様式 ２

平成２７年度　幼稚園・保育所・小学校教職員相互職場体験研修報　告　書

平成　　年　　月　　日

　栃木県総合教育センター所長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属校園(所)名

所　属　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり研修の報告をいたします。

記

|  |
| --- |
| **１　研修者**　　職名（　　　　　　　　　）　　　　氏名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **２　研修先** 　　　　　 小学校 　　　　　　（　　　）学年 　　　　　幼稚園・保育所・こども園 　（　　　）歳児 |
| **３　研修月日**　　　　　　　月　　　日( 　 )　・　　　月　　 　日( 　 ) |
| **４　研修内容** 【第２日】 【第３日】 |
| **５　成果と課題** |
| **○所属長** | **※研修の還元方法について○をつけてください。****（　　　）校内・園内研修会での伝達****（　　　）指導計画等の見直し****（　　　）保護者会等での伝達****（　　　）学校・園便り、HP等への掲載****（　　　）研究会等での発表****（　　　）その他**　 |
|

　　　　　　　　　　**※平成２８年１月２９日（金）までに**提出してください。

 　※様式は幼児教育センターのＨＰからダウンロードできます。