令和３年度　初任者研修（小学校・義務教育学校）（研修番号１０）開催要項

自己成長のマネジメント（３）／これからのビジョンづくり

１　期　日　　令和４年１月２０日（木）

２　会　場　　倉吉体育文化会館　大研修室
　　倉吉市山根５２９番地２　　電話　０８５８－２６－４４４１

３　対象者　　８７名

４　日程及び研修内容

時　　間	研　　修　　内　　容	講師・指導助言者
9:00～ 9:30	受付	
9:30～ 9:40	開会・諸連絡	
9:40～12:00	実践発表 「１年間の取組と振り返り」	県教育センター 指導主事　　本間　厚子
12:00～13:00	昼食・休憩	
13:00～14:05	演習 「今後の目標設定」	県教育センター 指導主事　　本間　厚子
14:05～14:35	初任者タイム	
14:35～15:45	講話 「これからの教師に望むこと」	中部教育局 局　　長　　牧田　　悟
15:45～16:30	閉講式	

５　その他

（１）他校種、新規採用教員研修との一部合同開催とする。

（２）本年度最も力を入れた取組について実践発表できるように準備する。

（３）【別紙様式】（実践発表）については、事前に連絡したとおり、令和４年１月７日（金）までに Google Classroom の「課題」にてデータ（ＰＤＦ）を提出する。

（４）以下のものを持参する。

・研修資料は、開催期日３日前に研修用 Google Classroom のストリームに掲載されるので、前日までに連絡事項を読み、研修資料をダウンロードして印刷する。
・鳥取県公立学校の教員としての資質向上に関する指標【教諭等】（平成３１年４月１日）
・初任者研修　１年間の目標設定シート（１月の振り返りを記入したもの）２部
・事前提出した【別紙様式】７部
・実践発表に使用する資料等（配付する資料があれば７部準備する）
・学校で使用している名札
・開催要項に添付している問診票
・昼食

（５）研修中は必ずマスクを着用する。

新型コロナウイルス感染症対策「問診票」

鳥取県教育センター

記入日：令和　　年　　月　　日

研修名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名前（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新型コロナウイルス感染症拡大に伴い、研修受講者の健康状態確認のため、次の質問にある状況について、「はい（ある）」または「いいえ（ない）」のいずれかを選択し、○をつけてください。

番号	質　問	回　答
１	発熱（３７．５℃以上）はありますか？	ある　・　ない
２	咳（せき）	ある　・　ない
３	息苦しさ	ある　・　ない
４	強いだるさ（倦怠感）	ある　・　ない
５	のどの痛み	ある　・　ない
６	鼻水・鼻づまり	ある　・　ない
７	味がわかりにくい	はい　・　いいえ
８	臭いがわかりにくい	はい　・　いいえ
９	下痢	ある　・　ない
１０	吐き気	ある　・　ない
１１	その他の症状（頭痛、目の痛み、結膜の充血、関節痛、筋肉痛など）	ある　・　ない
１２	過去２週間以内に感染が流行している地域へ行きましたか？	はい　・　いいえ
１３	自身が新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者であったり、保健所から外出を控えたり体調に注意するよう依頼されていますか？	はい　・　いいえ

※本書に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、研修会場にて感染症患者または、その疑いのある者が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

※本書は、研修実施日から３週間保管後、適切に処分します。