（国立大学附属学校・私立学校等）

「研修派遣に関する事後アンケート調査実施要領」

（平成２８年度受講分）

独立行政法人国立特別支援教育総合研究所

１．調査対象

本調査の調査対象は、国立特別支援教育総合研究所が平成２８年度に実施した下記研修の受講者及び受講者の所属長です。

研修名（専修プログラム名）	研修期間
特別支援教育専門研修 第一期　知的障害教育コース （知的障害教育） 第二期　視覚障害・聴覚障害・肢体不自由・病弱教育コース （視覚障害教育）（聴覚障害教育）（肢体不自由教育）（病弱教育） 第三期　発達障害・情緒障害・言語障害教育コース （発達障害・情緒障害教育）（言語障害教育）	平成28年 5月 9日～ 7月 8日 平成28年 9月 1日～11月 8日 平成29年 1月 5日～ 3月 9日
就学相談・支援指導者研究協議会	平成28年 7月14日～ 7月15日
発達障害教育指導者研究協議会	平成28年 7月28日～ 7月29日
交流及び共同学習推進指導者研究協議会	平成28年11月17日～11月18日
特別支援教育におけるICT活用に関わる指導者研究協議会	平成28年11月24日～11月25日

２．調査票の種類、記入者

調査票は、研修毎に次の２種類があります。

調査票１・・・（受講者用）受講者が記入してください。

調査票２・・・（所属長等用）調査票１の調査結果に基づき、原則として受講者の現在の所属長等が記入してください。

（例）教諭の場合は校長又は園長が記入。

３．アンケートの提出期限

本アンケートは、平成３０年３月２８日（水）までに、当研究所へ提出してください。

電子メールにて、ご提出いただく場合は、次のことにご留意ください。

宛先：a-kenshu@nise.go.jp

件名：「H28受講アンケート（〇〇大学附属支援学校等）」

※　各調査票の様式は、当研究所のWebサイトにも掲載いたしますので、必要に応じてダウンロードしてご使用ください。

URL： http://www.nise.go.jp

※　ご不明な点等ありましたら、お手数ですが、下記担当までお問い合わせください。

【本件問い合わせ先】
独立行政法人国立特別支援教育総合研究所
総務部研修情報課研修支援室
TEL:046-839-6826　FAX:046-839-6915
e-mail:a-kenshu@nise.go.jp