

「研修派遣に関する事後アンケート調査実施要領」

(平成29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29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 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)	平成29年 5月15日～ 7月14日
第二期 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29年 9月 4日～11月 8日
第三期 知的障害教育コース (知的障害教育)	平成30年 1月16日～ 3月20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29年 7月20日～ 7月21日
交流及び共同学習推進指導者研究協議会	平成29年11月16日～11月17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) 教諭の場合は校長等が記入。

3. アンケートの提出期限

本アンケートは、平成31年3月25日(月)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：「H29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://nc.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:046-839-6888、6889 FAX:046-839-6915

e-mail:a-kenshu@nise.go.jp