

「研修派遣に関する事後アンケート調査実施要領」

(令和 5 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令和 5 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	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 第二期 発達障害・情緒障害・言語障害教育コース 第三期 知的障害教育コース	令和 5 年 5 月 8 日～7 月 7 日 令和 5 年 9 月 6 日～11 月 10 日 令和 6 年 1 月 10 日～3 月 14 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	令和 5 年 7 月 27 日～7 月 28 日
高等学校における通級による指導に関わる指導者研究協議会	令和 5 年 8 月 31 日～9 月 1 日
交流及び共同学習推進指導者研究協議会	令和 5 年 11 月 22 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、令和 7 年 3 月 21 日(金)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：「R5 受講アンケート(〇〇大学附属支援学校等)」

※ 集計作業の都合により Excel データでの提出にご協力ください。

必要な場合はデータにパスワードを設定しても構いません。

※ 各調査票の様式は、以下の当研究所の 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。

https://www.nise.go.jp/nc/training_seminar/training_main

※ 受講者の退職や病休等により回答できない場合は、その旨もご報告ください。

※ ご不明な点等ありましたら、下記担当までお問い合わせください。

【本件問合わせ先】

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:046-839-6889、6888 FAX:046-839-6915

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