

「研修派遣に関する事後アンケート調査実施要領」
(令和元年度受講分)

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元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)	令和元年5月13日～7月12日
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)	令和元年9月2日～11月8日
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)	令和2年1月8日～3月13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	令和元年7月22日～7月23日
交流及び共同学習推進指導者研究協議会	令和元年11月14日～11月15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3年3月30日(火)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：「R1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(<https://www.nise.go.jp/nc/>)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。

また、できましたら電子データでご送付いただきたく、必要な場合はメールにてお問合せくだ
さいますようお願いいたします。

※ 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