別紙　１（添書不要）

このまま送信してください。

FAX　0852-22-5581

**島根県教育センター企画・研修スタッフ　角　真左子　あて**

島　締め切り６月３０日（金）

**養護教諭研修事前アンケート**

当日の研修を現場の実態やニーズに沿ったものにするために、事前アンケートにご協力ください。お手数をおかけいたしますが、よろしくお願いします。

＊次の項目について、あてはまる番号を　　　　にご記入ください。

１　養護教諭としての経験年数をお答えください

1. 1～5年目　②6～10年目　③11～20年目　④21年目以上

２　今まで、児童、生徒、教職員、保護者から性被害に関する相談を受けたことが

ありますか。

1. 有　　②無

３　相談を受けた場合、校内連携を図ったことはありますか。

　　　　　　①はい　　②いいえ

４　関係機関と連携したことはありますか。

　　　　　　①はい　　②いいえ

～自由記述欄～

講師の先生に聞きたいことや、今までの経験で困られたことなどがあればお書きください。（差し支えのない範囲でかまいません。当日、質問されてもかまいません。）

　～～

＊提出〆切：7月3日（月）