令和４年度［１１４９］小・中学校事務職員事務リーダーフォローアップ研修　実施要項

新型コロナウイルス感染症対策のため、実施要項の3ページ「問診票」を当日記入し、受付で提出してください。なお、「ある」に〇が付いた場合は、管理職に連絡し研修参加を見合わせてください。
また、新型コロナウイルス感染症の状況等により本研修の実施形態を変更する場合は、島根県教育センターHPに掲載するとともに、別途メールにて連絡します。

１　目　　的　　事務グループのマネジメント及びグループ内の事務職員の指導育成を行うためのリーダーとしての資質を高める。

２　主　　催　　島根県教育委員会

３　主　　管　　島根県教育センター

４　開催期日　　令和４年１１月１８日（金）

５　会　　場　　島根県教育センター　情報棟講義室　　松江市内中原町２５５－１

６　受 講 者　　小・中学校昇任２年目の事務リーダー

７　内　　容

講義・演習１　　事務グループのマネジメントについて
講義・演習２　　コーチング
グループ協議　　事務リーダーと事務グループ活動

８　講　　師

大分大学教育学部門	准　教　授	熊丸　真太郎
島根電工株式会社	管理本部教育課長	山本　翔
島根県教育センター　企画・研修スタッフ	主　任	伊藤　豪芳

９　日　　程

8:40 8:50 9:00　　12:00 13:00　　15:00 10　　15:50　16:00

受付	開講行事	講義・演習１ 事務グループのマネジメントについて※ （180分）	昼食・休憩	講義・演習２ コーチング※ （120分）		グループ協議 事務リーダーと事務グループ活動 （40分）	閉講行事
		熊丸		山本		伊藤	

※本研修の「講義・演習１」はweb会議システムによる研修です。
※本研修の「講義・演習２」は事務リーダー選択可能研修の対象です。

１０　事前課題

別紙の「グループ協議用ワークシート」を事前に記入してください。
一番下の支援メモはグループ協議の時に使用するため、事前の記入は不要。

１１　準備物

「事務グループ活動」の様子がわかるもの（計画、記録、実践等）　６部（受付で提出）
「グループ協議用ワークシート」　６部（受付で提出）

１２　そ の 他

（1）新型コロナウイルス感染症拡大予防のため、以下の点について、ご理解ご協力をお願いします。

- □ 息苦しさ、強いだるさ、発熱、咳など風邪の症状がある場合、研修を欠席する。
- □ 冷暖房使用にかかわらず、常時または定期的に換気を行うため、体温調節しやすい服装で参加し、暑いときはこまめな水分補給を心がける。
- □ 咳エチケットを心がけ、マスクを準備し着用する。
- □ 当日検温した上で研修に参加し、受付時に問診票を提出する。
- □ 手洗いを励行し、手指消毒をする。
- □ 密集・密接を避けるため、指定した位置に着席し、近い距離で集まることや互いに手が届く距離での会話や発声を控える。
- □ 物品の貸し借りはしない。
- □ 研修終了後は、密集・密接を避け、速やかに帰着する。
- □ 個人が排出したゴミ等は必ず持ち帰る。

（2）名札（学校名と名前が分かるもの）をお持ちください。

（3）県教育委員会指導主事等が講師の場合は、原則講義の録音、提示資料の写真撮影を行っても構いません。ただし、外部講師に限っては、禁止とする場合があります。パソコン・タブレットの持ち込みは、ノート記録の代わりとしての使用については問題ありません。

（4）遅刻・早退・欠席の場合には、担当者に早急に管理職を通じて連絡してください。また、島根県教育センターＨＰにある欠席（遅刻・早退）届【様式第１号】による手続きを行ってください。

（5）島根県教育センターは駐車場の収容台数に限りがあるため、駐車できない場合があります。来所予定車両が70台以上の日については、教育センターＨＰで案内していますので、ご確認ください。
駐車場を利用された方は、研修終了後速やかに出庫願います。

（6）年間を通じ冷暖房はエコ運転をしています。クールビズ・ウォームビズに協力ください。

（7）昼食弁当の販売はありません。各自、準備をしてください。

（8）研修に際して配慮が必要な方は、事前に管理職を通じて担当者までご相談ください。

（9）受講者旅費について、「指定旅費」で対応してください。

(10) この研修について、ご不明な点がございましたら担当者にお問い合わせください。

島根県教育センター　　担当者名　伊藤　豪芳　　電話　0852-22-5865

問 診 票

本票は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、受講者の健康状態を確認することを目的としています。

本票に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、研修会場にて感染症患者または、その疑いのある者が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

なお、研修終了２週間後に破棄します。

研修番号	１１４９	研修名	小・中学校事務職員事務リーダーフォローアップ研修
研修実施日	１１月１８日	研修時間	９時００分　～　１５時５０分
氏　　名		学校名	
【島根県教育センター会場】自家用車で来所の場合、自家用車ナンバーを記入してください（車種と車の色でも可）。			

【重要】　・下記に記入をし、受付で提出してください。

・「ある」に〇が付いた場合は、管理職に連絡し、研修参加を見合わせてください。

本日の体調について、以下の項目について伺います。今朝の体温を記入し、現時点のあなたの状態に該当するものに〇印をつけてください。

１．今朝の体温は	**度　　分**	
２．今「37.5 度」以上の熱が	**ある**	**ない**
３．強いだるさや息苦しさが	**ある**	**ない**
４．解熱剤の服用が	**ある**	**ない**
５．のどの痛みが	**ある**	**ない**
６．味覚・嗅覚に異常が	**ある**	**ない**

その他申告すべき事項があれば、ご記入ください。