

令和 3 年 度 [8 4 3] 栄 養 教 諭 研 修
令和 3 年 度 [940] 新 規 採 用 栄 養 教 諭 研 修 第 V 回 教 育 セ ン タ ー 研 修
実 施 要 項

・新型コロナウイルス感染症対策のため、「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 食に関する指導や給食管理に関する専門的な知識や技術についての研修を通して、資質を高めるとともに、学校における食育の推進・充実に活かす。
- 2 主 催 島根県教育委員会
- 3 主 管 保健体育課、島根県教育センター
- 4 開催期日 令和3年10月7日（木）
- 5 会 場 出雲合同庁舎 702、703
- 6 受講者 栄養教諭、学校栄養士
 [843] 栄養教諭研修の対象者について、別紙「対象者報告」を9月15日（水）までに島根県教育センター担当者にFAXまたはメールで提出してください。

7 内容及び講師

- 講 義1 「学校給食における衛生管理、アレルギー対応について」
 保健体育課 健康づくり推進室 指導主事 角 一恵
- 講 義2 「これからの時代の学校における食育推進」
 文部科学省初等中等教育局健康教育・食育課 食育調査官 清久 利和
 ※オンライン受講の形となります。
- 全体協議 「学校給食における衛生管理、アレルギー対応について」
- グループ協議 「食に関する指導について」

8 日 程 受付9：15～9：30

9:15		:30	10:30		:40	12:00		13:00	14:30		:40	16:10		:20
受 付	開 講 行 事	講義1 (50分)	全体協議 (80分)	昼 食 休 憩	講義2 (90分) (オンライン)	グループ協議 (90分)	閉 講 行 事							
		(保健体育課)			(文部科学省)									

9 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、高熱等の強い症状または、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状がある場合は、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（学校名と名前がわかるもの）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) 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。できるだけ公共交通機関を利用しておでかけください。なお、駐車される場合は、**2階の駐車場**をご利用ください。

(6) 5月から10月末まで、当センターの職員はノーネクタイ等の軽装で勤務していますので、ご理解ください。なお、受講者の方々も、軽装でお越しください。また、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ので、各自で準備をしてください。**

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

[研修内容] 島根県教育庁保健体育課健康づくり推進室 角 一恵 電話 (0852) 22-6145

[出欠等その他] 島根県教育センター 企画・研修スタッフ 岩地 千晶 電話 (0852) 22-5853

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	8 4 3	研修名	令和3年度 栄養教諭研修
	9 4 0		新規採用栄養教諭研修第V回教育センター研修
研修実施日	10月7日(木)	研修時間	9時30分 ~ 16時20分
氏 名		学校名	

- 【重要】** ・下記に記入をし、受付で提出してください。
・「ある」に○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○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	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。

--