

令和3年度 [1135] 小・中学校事務職員主任主事研修 実施要項

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

- 1 目的 これまでの経験を踏まえ、学校事務職員としての職責を再認識し、他の教職員との連携・協働による、問題解決能力を高める。
- 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3年6月25日(金)
- 5 会場 松江合同庁舎 講堂
- 6 受講者 令和元年度から令和3年度に主任主事に昇任した事務職員及び主任主事研修未受講の主任主事

- 7 内容
 講義・演習1 問題解決能力の向上(リモートによる講義)
 講義・演習2 学校事務職員の職務(中央研修報告)
 講義1 教職員の倫理・服務及び主任主事の職務

- 8 講師
 大分大学教育学部門 准教授 熊丸真太郎
 江津市立津宮小学校 主任 久利美香子
 教育庁学校企画課人材育成スタッフ 企画人事主事 加藤 淳也

9 日程

		830 50 9	12 13		142030	1550 16	
6月25日(金)	受付	開講行事	講義・演習1※ 熊丸	昼食	講義・演習2 久利	講義1 加藤	振り返り

※テレビ会議システムによる研修

10 準備物

学校要覧、学校経営計画等学校の教育目標等がわかる資料

11 その他

- (1) 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、別途メールにて通知します。
- (2) 問診票(当日記入したもの)を受付で提出してください。
- (3) 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。

- (4) 名札(学校名と名前が分かるもの)をお持ちください。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。
- (8) 昼食弁当の販売はありません。各自準備をしてください。
- (9) この研修について、ご不明な点がございましたら以下の担当者にお問い合わせください。

島根県教育センター企画・研修スタッフ 担当者名 伊藤 豪芳 TEL 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、研修会場にて感染者患者または、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	1 1 3 5		
研修名	令和3年度 小・中学校事務職員主任主事研修		
月 日	6月25日(金)	研修時刻	8時50分 ~ 16時00分
学校名		氏 名	
自家用車で島根県教育センター来所の場合、車のナンバーを記入。(車種と車の色でも可)。			

【重要】研修当日の朝に下記に記入をし、受付で提出してください。

※1. あるに○が付いた場合は、学校長と相談の上、出席を判断してください。

本日の体調について、以下の項目について伺います。「現在」該当するものを選択し、○印をつけてください。

Q1 今、「37.5℃」以上の発熱が
1. ある 2. ない

Q2 強いだるさや息苦しさが
1. ある 2. ない

Q3 解熱剤の服用が
1. ある 2. ない

Q4 のどの痛みが
1. ある 2. ない

Q5 味覚・嗅覚に異常が
1. ある 2. ない

Q6 その他申告すべき事項

--