＜様式２－２＞

 **令和５年度 通級による指導実践研修 実施計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　学校 | 障害種別 |  |
| 職・氏名 |  | 実施日 |  |
|  １　日　程 ※研修実施の目的が達成できるよう、各学校において十分に工夫すること。  ２　対象児童生徒の実態 ※性別、障害の状態、学習・生活の様子等を記入すること。   ３ 実践上の課題４　質問事項及び研修希望内容等（令和５年度特別支援教育の研修・相談案内６～７ページ参照：各実践研修の研修内容例） |

※１　障害種別の欄には、「言語障害」又は「ＬＤ・ＡＤＨＤ等」と記入すること｡

※２　学習指導案、個別の教育支援計画、個別の指導計画を同封すること。必要資料は、在籍学級担任と連携して準備すること。