

受講までの流れ(専門／連携研修)

専門研修と教職大学院連携研修の各講座の申込みについては、「全国教員研修プラットフォーム(Plant)」(以下、Plant とする) のログインIDの所持者(教諭等)と不所持者(講師等)で異なりますので、以下を参照し、受講申込み(※)を行ってください。

受講申込締切日：6月27日(金)

- 申込者数等により、受講できない場合があります。その場合は、別途お知らせします。
- 基本研修や職務研修等を受講する予定のある方は、研修日時が重複しないかをご確認の上、申込みを行ってください。
- 中堅教諭等資質向上研修Ⅰ・Ⅱ等の選択型研修として、専門研修、教職大学院連携研修の受講を希望される方も、申込みを行ってください。

1 申込みについて

Plant のログインIDの所持者(教諭等)

受講を希望される方は、管理職に確認の上、Plant から個人で申込みを行ってください。

(〔資料〕p 34・35を参照)

PlantのログインIDの不所持者(講師等)

受講を希望される方は、管理職に確認の上、右の二次元コード又はURLから個人で申込みを行ってください。

なお、私立幼稚園の方は、香川県私立幼稚園連盟を通じて、申込みを行ってください。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdmGGLDMP5IOfneryPCCIplfVOIhWuNZ2vo1e1m3vlg4DsEtA/viewform?usp=sf_link



2 受講の決定について

Plant のログインIDの所持者(教諭等)

7月9日(水)以降に、個人で、Plant 上で受講決定を確認してください。

Plant のログインIDの不所持者(講師等)

申込みと同時に、登録したメールアドレスあて受講決定について送信します。

3 受講決定後の留意点について

受講が決定した方は、県教育センター Webサイトで開催要項をダウンロード・印刷し、研修日程・会場及び準備物・留意点等を、必ず事前に確認してください。

※ 次の研修については、各学校・園あて別途通知する文書に従って、申込みを行ってください。
(研修講座番号・講座名)

309	主体的・対話的で深い学びの実現に向けた授業改善研修講座
313	小学校道徳教育指導力向上研修講座
314	中学校道徳教育指導力向上研修講座
331	特別支援教育障害種別研修講座 ー知的障害、発達障害、自閉症ー
332	特別支援教育障害種別研修講座 ー視覚障害、病弱、聴覚障害、肢体不自由ー
338	香川の「ジオ教材」フィールドワークプログラム研修講座
340	学校給食危機管理及び食育推進研修講座
341	香川県学校保健研修講座

4 欠席等の届けについて

校（園）長は、やむを得ない理由による欠席等がある場合は、下記連絡先に電話で相談の上、「研修受講者の欠席等について（届）」（p 3 0）の様式によって、速やかに下記提出先へメールで提出してください。（メールによる提出ができない場合は、逡送又は郵送でもかまいません。）

なお、届けの様式は、県教育センターWeb サイトからダウンロードできます。

(1) 連絡先

所 属	連 絡 先
公立小・中学校	関係市町（学校組合）教育委員会
県立学校、高松第一高等学校 私立中・高等学校 香川大学教育学部附属学校・園	県教育センター 教職員研修課 (TEL : 087-813-0941)
私立幼稚園連盟に加盟している園	県総務部総務学事課 (TEL : 087-832-3058)
公立幼稚園	関係市町所管課
公立幼保連携型認定こども園	関係市町所管課

(2) 欠席等の届けの提出先

- ・ メール の 件 名 は、「欠席等の届け：講座番号□□□（○○○○学校（園））」としてください。
- ・ 提出先が複数ある場合は、文書の宛先は連名表記でかまいません。

校 種 等	提 出 先
公立小・中学校	関係教育事務所 県教育センター
県立学校、高松第一高等学校 私立中・高等学校 香川大学教育学部附属学校・園	県教育センター
私立幼稚園連盟に加盟している園	県総務部総務学事課 県教育センター
公立幼稚園	関係教育事務所 県教育センター
公立幼保連携型認定こども園	県健康福祉部子ども政策推進局子ども政策課 県教育センター

< 関係機関メールアドレス >

提 出 先	メールアドレス
県総務部総務学事課	somugakuji@pref.kagawa.lg.jp
県健康福祉部子ども政策推進局 子ども政策課	kosodate@pref.kagawa.lg.jp
東部教育事務所	toubukyoiku@pref.kagawa.lg.jp
西部教育事務所	seibukyoiku@pref.kagawa.lg.jp
県教育センター	kyoikucenter@pref.kagawa.lg.jp

(様式)

令和 年 月 日

[前ページで示した提出先の長] 殿

※提出が複数ある場合は、連名表記でかまいません。

〇〇〇〇〇〇学校(園)
校(園)長 〇〇〇〇

研修受講者の欠席等について(届)

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

講座番号 研修会・講座名	講座番号〔 〕 研修会・講座名〔 〕
会場	
期 日	令和 年 月 日 () 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇
内 容 (〇印をつけてください)	欠席 遅刻 早退 その他 ()
研修受講者 職・氏 名	
理 由	※具体的に記入してください。