

| |
|-----|
| 回 覧 |
| |

学校インターンシップ報告書

(自己学習 小学校教育/理数科教育用)

提出日： 年 月 日

| | | | |
|----------------------------------|-------|-------|------|
| 年度 次隊 | 職種番号： | 職種名： | 受入国： |
| 受験番号： | 氏名： | フリガナ： | |
| 研修名：学校インターンシップ | | | |
| 研修先： | | | |
| 研修期間：研修開始日 ~ 研修終了日 | | | |

【 留意点 】

・自己学習指示通知書に記載されている提出期限までに、(公社)青年海外協力協会 JOCA 東京 技術補完研修担当へ提出してください。

研修日程表

◆ 研修実施日及び研修項目を記入してください。(研修が休みの日は、「休日」と記入)。

| | 研修実施日 | 研修項目 |
|----|-------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |

| 研修日 | 時間 | 研修内容 | 研修場所 |
|-----|----|------|-----------|
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |
| | AM | | |
| | PM | | |
| | 成果 | | 担当者(教諭)名: |



