藤井寺支援学校　夏季公開研修アンケート

アンケートにご協力お願いいたします。下記に〇をつけていただいて、各設問にご記入ください。

**所属**【　小学校　・　中学校　・　支援学校　・　他（　　　　　　　　）】

**受けられた研修**

　①　自立活動体験

　②　支援学校・支援学級での作業療法アプローチの視点

　③　就労に向けての取り組みについて

**１）研修を受けられての感想等、ご記入ください。**

**２）インターネット配信の実施でよかった点や、課題などお気づきの点がありましたら、ご記入ください。**

**３）そのほか、お気づきの点などございましたら、ご記入ください。**

藤井寺支援学校　牧まで　FAX（072‐973‐2853）もしくはメール

T-MakiC@medu.pref.osaka.jp）でご返送下さい。