

(様式 2 - 3)

【異校種期限付異動】(小・中学校籍教員 応募用)

所 属	立	学校	職 名		氏 名	
--------	---	----	--------	--	--------	--

特別支援学校で学びたいこと

特別支援教育について、現在、課題として考えていること、また、特別支援学校に配属されたら、3年間でどのようなことを学びたいか書いてください。