

OJTシート

1 担当者情報

学 校 名		校 長 氏 名	
氏 名		コ ー デ ィ ネ ー タ ー 氏 名	
		ス ー パ ー バ イ ザ ー 氏 名	
OJTチーム (メンバーの氏名)			

2 取り組み計画と実践

※ 太枠内は実施後に記入

予定月日	研修領域	研修内容	研修時間	合計時間	担当者	実施月日	研修時間	合計時間	所感
OJT合計時間数				時間					