

様式6-1

都道府県市番号	
---------	--

〈看護〉

都道府県市名	担当者名
	TEL
	E-mail

* 記入上の注意

- ・高等学校本科の状況は様式6-2に、専攻科(5年一貫課程も含む)の状況は様式6-3に記入すること。
- ・募集中止等により本年度学科が存在しない学校においても、平成29年度の卒業生がある場合は、「平成30年3月卒業者の進路状況」を記入すること。
- ・准看護師課程・看護師2年課程専攻科から5年一貫課程への移行期にある学校は、それぞれの課程の状況を別々に記入すること。
- ・5年一貫課程へ移行した学校でも、2年課程カリキュラムで卒業をした生徒がある場合には、それぞれを別々に記入すること。
- ・様式6-2, 6-3は記入例を参考にして記入すること。

1 看護に関する学科の設置状況(平成30年度入学生)

学校名	学科名	学級数	1学年定員	設置年度	備考(募集停止等)

2 看護教員の配置について(平成29年度実績)

学校名	学科名	課程	教諭	助教諭	常勤講師	実習助手 (含む看護実習)
			【普通・特別免許・認定試験】	(臨時免許)		
			【 . . 】			
			【 . . 】			

3 看護科教員の研修の計画と取組状況(ICTの活用や演習の研究、新任教員の研修の工夫等)

--

4 学習指導要領(教科「看護」)の円滑な実施に関する計画と取組み状況(昨年度の振り返りと今年度の改善事項等)

--

5 教科「看護」に関する課題、意見、要望等

--