

(別紙様式1)

令和6年度 学校体育実技指導協力者派遣事業 (子供の体力向上) 申込書

令和6年 月 日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

学校名
校長氏名
所在地 〒

電話番号
担当者名

下記のとおり、学校体育実技協力者の指導を受けたいので申し込みます。

記

1 実施希望日

<第1希望> 令和 6年 月 日 ()

<第2希望> 令和 6年 月 日 ()

<第3希望> 令和 6年 月 日 ()

※ 実施日は協力者と調整を図った後、決定となります。

2 実施種目

[ア ・ イ]

※実施要項を参照して○をつける。

3 指導時間及び内容

授業時間	学年	人数	指導を受けたい内容	前年度実績の有無
1 時 分から 時 分まで				
2 時 分から 時 分まで				

※ 3時間を希望する場合は枠を追加してください。(派遣決定後、要調整)

※ 月曜日を除く、2～4時間目の実施を基本とする。

4 2回目の派遣希望

あり ・ なし

※ 派遣希望校が予定数より少なくなった場合、2回目の派遣を希望した学校には担当者が直接連絡をします。

(別紙様式1)

【 記入例 】

令和6年度 学校体育実技指導協力者派遣事業 (子供の体力向上) 申込書

令和6年4月〇日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

学校名 ○○○立○○小学校
 校長氏名 ○○ ○○
 所在地 〒420-8601
 静岡県葵区追手町9-6
 電話番号 054-221-3123
 担当者名 ○○ ○○

下記のとおり、学校体育実技協力者の指導を受けたいので申し込みます。

記

1 実施希望日

<第1希望> 令和6年5月14日 (火)

<第2希望> 令和6年5月22日 (水)

<第3希望> 令和6年6月6日 (木)

※ 実施日は協力者と調整を図った後、決定となります

講師の移動と授業準備の関係から、1時間目の授業では実施できません。

2 実施種目

[(ア) ・ イ]

※実施要

前年度、派遣指導を行った集団で、同じ種目を希望する場合は、実績の有無を記載する。

3 指導時間及び内容

	授業時間	学年	人数	指導を受けたい内容	前年度実績の有無
1	9時 20分から 10時 05分まで	5	28人	・ ボールを投げる動作のポイント ・ 投能力を向上させる練習方法等	あり
2	10時 15分から 11時 00分まで	5	30人	同上	

※ 3時間を希望する場合は枠を追加してください。(派遣決定後、要調整)

※ 月曜日を除く、2~4時間目の実施を基本とする。

3学級を2時間にするため、1学級+2学級とするより、3時間として申し込んで下さい。

4 2回目の派遣希望

(あり) ・ なし

※ 派遣希望校が予定数より少なくなった場合、2回目の派遣を希望した学校には担当者が直接連絡をします。