

(別紙様式1)

令和3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3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 年 月 日 ()

<第2希望> 令和 年 月 日 ()

<第3希望> 令和 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
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)

※ できるだけ火・木曜日は避けてください。

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。

(別紙様式1)

【 記入例 】

令和3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3年4月〇日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

学校名 ○〇市立〇〇小学校
校長氏名 ○〇 ○〇
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 ○〇 ○〇

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3年6月11日 (金)

<第2希望> 令和3年6月18日 (金)

<第3希望> 令和3年6月3日 (木)

※ 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
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
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)

※ できるだけ火・木曜日は避けてください。

4 2回目の派遣希望

あり ・ なし

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。

※ 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。