

# 令和4年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 申込書

令和4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

#### (1) 授業の指導

- 第1希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)
- 第2希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)
- 第3希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)

#### (2) 放課後または夏休みの指導

- 第1希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ :
- 第2希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ :
- 第3希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ :

### 2 学年・人数及び希望内容

回	学年	人数	指 導 を 受 け た い 内 容
1			
2			

※ 2単位時間を希望する場合は、休み時間を必ず確保してください。

## 記入例【授業の場合】

# 令和4年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 申込書

令和4年4月〇日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

必要事項の記入を  
お願いします。

学校名 ○○○立○○小学校

校長氏名 静岡 太郎

所在地 〒○○〇〇-○○〇〇  
○○市○○〇町〇-〇

電話番号 (○○〇) ○○○-○○〇〇

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

授業準備の関係から、1校時からの  
実施は避けてください。

### 1 実施希望日

#### (1) 授業の指導

- 第1希望 令和4年 6月23日（木） 9:25 ~ 11:05（2, 3校時）
- 第2希望 令和4年 6月24日（金） 10:20 ~ 12:00（3, 4校時）
- 第3希望 令和4年 6月30日（木） 9:25 ~ 11:05（2, 3校時）

#### (2) 放課後または夏休みの指導

- 第1希望 令和4年 月 日（ ） : ~ :
- 第2希望 令和4年 月 日（ ） : ~ :
- 第3希望 令和4年 月 日（ ） : ~ :

具体的な内容については、決定  
後に指導者との打合せにより決  
定します。

### 2 学年・人数及び希望内容

回	学年	人数	指導を受けたい内容
1	3	35	・伏し浮きからの立ち上がりやけ伸び ・バタ足の打ち方 ・面かぶりクロールの行い方 ・呼吸方法
2	3	36	

\*学年は3年生以上が対象です。  
\*人数は40人以内を原則とします。

※ 2単位時間を希望する場合は、休み時間を必ず確保してください。

\*指導時間は45分を1回とし、原則延べ2単位  
時間までです。

\*昼食をはさまないように計画してください。

## 記入例【放課後・夏休みの場合】

# 令和4年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 申込書

令和4年4月〇日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

必要事項の記入を  
お願いします。

学校名 ○○○立○○小学校

校長氏名 静 東 太 郎

所在地 〒○○○-○○○○  
○○市○○○町〇-〇

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

##### (1) 授業の指導

- 第1希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)
- 第2希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)
- 第3希望 令和4年 月 日 ( ) : ~ : ( , 校時)

##### (2) 放課後または夏休みの指導

- 第1希望 令和4年7月27日 (水) 10:00 ~ 11:45
- 第2希望 令和4年7月29日 (金) 10:00 ~ 11:45
- 第3希望 令和4年8月3日 (水) 13:15 ~ 15:00

#### 2 学年・人数及び希望内容

- \*学年は3年生以上が対象です。
- \*人数は40人以内を原則とします。

回	学年	人数	指導を受けたい内容
1	4 (希望者)	20	水泳が苦手な児童への指導 ・伏し浮きからの立ち上がりやけ伸び ・バタ足の打ち方
2	6 (希望者)	25	水泳が苦手な児童への指導 ・面かぶりクロールの行い方 ・呼吸方法

※ 2単位時間を希望する場合は、休み時間を

放課後や夏休みを希望する場合は、  
様々な集団への指導が可能になりま  
す。不明な点は県教委担当者までお  
問い合わせください。