

令和6年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 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

(1) 授業の指導

- 第1希望 令和6年 月 日 () : ~ : (, 校時)
- 第2希望 令和6年 月 日 () : ~ : (, 校時)
- 第3希望 令和6年 月 日 () : ~ : (, 校時)

(2) 放課後または夏休みの指導

- 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 () : ~ :

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6年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 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

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 〒○○○-○○○○
○○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

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6年 6月24日（月） 9：25 ～ 11：05（2, 3校時）
- 第2希望 令和6年 6月28日（金） 10：20 ～ 12：00（3, 4校時）
- 第3希望 令和6年 7月3日（水） 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6年 月 日（ ） : ~ :
- 第2希望 令和6年 月 日（ ） : ~ :
- 第3希望 令和6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	<ul style="list-style-type: none"> ・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。

※ 希望する場合は、休み時間を必ず確保してください。

2単位時間の実施を基本として、計画してください。

*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6年度 学校体育実技指導協力者派遣事業（水泳） 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

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6年 月 日 () : ~ : (, 校時)
- 第2希望 令和6年 月 日 () : ~ : (, 校時)
- 第3希望 令和6年 月 日 () : ~ : (, 校時)

(2) 放課後または夏休みの指導

- 第1希望 令和6年7月31日 (水) 10:00 ~ 11:45
- 第2希望 令和6年8月2日 (金) 10:00 ~ 11:45
- 第3希望 令和6年8月7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

2単位時間の実施を基本として、計画してください。

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。