令和の日本型学校体育構築支援事業

－　学校体育実技指導協力者派遣（武道）申込書　－

令和　　年　　月　　日

静岡県教育委員会健康体育課長　様

学 校 名　　中学校

校長氏名

所 在 地　〒

電話番号

担 当 者

下記のとおり、学校体育実技指導協力者（武道）の指導を受けたいので申し込みます。

記

1　派遣内容及び種目　　**単元を通した実技指導協力者派遣**　　種目「　　」

2　派　遣　希　望　日　　令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

3　指導時間及び内容

回数	派遣日	曜日	時間	学年・組	男・女	人数	指導を受けたい学習内容
1	月　日		～　：　：				・
2	月　日		～　：　：				・
3	月　日		～　：　：				・
4	月　日		～　：　：				・
5	月　日		～　：　：				・
6	月　日		～　：　：				・
7	月　日		～　：　：				・
8	月　日		～　：　：				・
9	月　日		～　：　：				・
10	月　日		～　：　：				・
11	月　日		～　：　：				・
12	月　日		～　：　：				・
13	月　日		～　：　：				・
14	月　日		～　：　：				・
15	月　日		～　：　：				・
16	月　日		～　：　：				・
17	月　日		～　：　：				・
18	月　日		～　：　：				・
19	月　日		～　：　：				・
20	月　日		～　：　：				・

4　相撲・弓道・空手道・少林寺拳法・合気道・なぎなた・銃剣道のいずれかの体験授業の日程等を記入する　（相撲は単元の授業として実施しない場合のみとする。また、他にもう１種目以上の選択が必須）

回数	派遣日	曜日	時間	学年・組	男・女	人数	希望種目（順位）
1	月　日		：　～　：				第１希望　【　】
2	月　日		：　～　：				第２希望　【　】 第３希望　【　】

5　学校での武道指導における環境について、実技指導協力者に知らせたいこと
