（別紙様式１）

令和８年度　学校体育実技指導協力者派遣事業（こどもの体力向上）　申込書

令和８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　　８年　　月　　日（　　）
＜第２希望＞　　令和　　８年　　月　　日（　　）
＜第３希望＞　　令和　　８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８年度　学校体育実技指導協力者派遣事業（こどもの体力向上）　申込書

令和８年４月〇日

静岡県教育委員会健康体育課長　様

学 校 名　〇〇〇立〇〇小学校
校長氏名　〇〇　〇〇
所 在 地　〒420－8601
　　静岡市葵区追手町9－6
電話番号　054－221-3123
担当者名　〇〇　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８年５月14日（木）
　＜第２希望＞　　令和８年５月22日（金）
　＜第３希望＞　　令和８年６月５日（金）
　※　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

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。

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。

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。

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。