

武道等指導充実・資質向上支援事業
一 学校体育実技指導協力者派遣(武道)申込書 一

静岡県教育委員会健康体育課長 様

令和 年 月 日

学校名 中学校
 校長氏名 印
 所在地
 電話番号

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 派遣希望日 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
- 2 派遣希望種目 「 」
- 3 指導時間及び内容

回数	派遣日	曜日	時間	学年	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)

回数	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数	希望順位
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

武道等指導充実・資質向上支援事業
一 学校体育実技指導協力者派遣(武道)申込書 一

静岡県教育委員会健康体育課長 様

令和 2 年 月 日

学校名 ○○立○○中学校
 校長氏名 ○○印
 所在地 〒○○-○○○
 ○○○市○○町△△-△
 電話番号 ○○○-○○-○○○

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。

令和2年10月1日(木)～
 令和3年2月26日(金)まで
 の期間で記載します。

記

- 1 派遣希望日 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
 2 派遣希望種目 「 」 「柔道」「剣道」「相撲」の中から選択します。
 3 指導時間及び内容

回数	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数	指導を受けたい学習内容
1	10月12日	木	9:30 ~ 10:20	1	女	35	・礼法や所作、柔道の歴史、柔道着の着方・たたみ方【1年1・2組】
2	10月12日	木	10:30 ~ 11:20	2	男	36	・受け身、固め技(けさ固め)、投げ技練習(膝車の復習)【2年1・2組】
3	10月13日	金	11:30 ~ 12:20	1	女	35	・礼法や所作、柔道の歴史、柔道着の着方・たたみ方【1年3・4組】
4	10月13日	金	13:30 ~ 14:20	2	男	36	・受け身、固め技(けさ固め)、投げ技練習(膝車の復習)【2年3・4組】
5	10月16日	月	9:30 ~ 10:20	1	女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め)
6	10月16日	月	10:30 ~ 11:20	2	男	36	・受け身、固め技(けさ固め、横四方固め、上四方固め)、投げ技練習(膝車・体落しの復習)
7	10月18日	水	11:30 ~ 12:20	1	女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め)
8	10月18日	水	13:30 ~ 14:20	2	男	36	・受け身、固め技(けさ固め、横四方固め、上四方固め)、投げ技練習(膝車・体落しの復習)
9	10月19日	木	9:30 ~ 10:20	1	女	35	・受け身、固め技(けさ固め、横四方固め)
10	10月19日	木	10:30 ~ 11:20	2	男	36	・受け身、固め技(けさ固め、横四方固め、上四方固め)、投げ技練習(膝車・体落しの復習)
11	10月20日	金	11:30 ~ 12:20	1	女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め、横四方固め)
12	10月20日	金	13:30 ~ 14:20	2	男	36	・受け身、固め技(自由練習)、投げ技練習(支え釣り込み足のかかり練習)
19	10月26日	木	11:30 ~ 12:20	1	女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め・横四方固めの自由練習)・投げ技(膝車の崩し・体さばき)
20	10月27日	金	13:30 ~ 14:20	2	男	36	・受け身、固め技(ごく簡単な試合)、投げ技練習(支え釣り込み足のかかり練習、約束練習)

1回の指導時間は50分間とし、1日に2単位時間までとします。

派遣日は、現段階では「希望日」となります。複数回、学校に派遣されることになるため、後日、派遣されるとこになった実技指導協力者と連絡をとり合い、調整した後の日程が最終的な日程となります。

20単位時間以内の授業をどの学年の学習内容にするかは、学校側で決定します。また、授業の進行状況に応じて指導内容を変更することは、実技指導協力者に連絡のうえ、変更することは可能です。

- 4 相撲・弓道・空手道・少林寺拳法・合気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)

回数	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数	希望順位
1	11月7日	火	13:30 ~ 14:20	2	男女	35	(例) 第1希望 【空手】
2	11月8日	水	14:30 ~ 15:20	2	男女	35	第2希望 【弓道】
							第3希望 【少林寺】

- 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

・剣道のための防具一式が、10セットしかないため、竹刀のみによる形を中心に行っている。
 ・武道場がないため、体育館にて剣道を行っている。
 ・空き教室を改造し、床面に前面マットを敷いて柔道を行っている。 など

武道等指導充実・資質向上支援事業
一 学校体育実技指導協力者派遣(武道)申込書 一

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 印
所 在 地
電 話 番 号

下記のとおり実施したいので申し込みます。

記

1 派 遣 内 容 巡 回 指 導

2 派 遣 希 望 種 目 「 」

3 派 遣 希 望 日

候補	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数
1	月 日		: ~ :			
2	月 日		: ~ :			
3	月 日		: ~ :			

4 巡回指導において、特に指導してもらいたい内容

武道等指導充実・資質向上支援事業
― 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 ○○ 立 ○○ 中学校
校 長 氏 名 ○○ ○○ 印
所 在 地 〒○○○-○○○
 ○○○市○○○町△△-△
電 話 番 号 ○○○-○○○-○○○○

下記のとおり実施したいので申し込みます。

記

1 派遣内容 巡 回 指 導

「柔道」「剣道」「相撲」の中
から選択します。

2 派遣希望種目 「 剣 道 」

3 派遣希望日

9:30～10:20 授業参観
10:30～11:20 助言指導
*2時間扱いとします

候補	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数
1	11月 2日	金	9:30 ~ 11:20	2	男子	34
2	11月 9日	金	9:30 ~ 11:20			
3	11月 7日	水	10:30 ~ 12:20			

4 巡回指導において、特に指導してもらいたい内容

武道等指導充実・資質向上支援事業
－ 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 印
所 在 地

電 話 番 号

下記のとおり実施したいので申し込みます。

記

1 派遣内容 **体 験 授 業**

2 派遣希望種目 第1希望 「 」
第2希望 「 」

3 派遣希望日

候補	派遣日	曜日	時間	学年	男・女	人数
1	月 日		: ~ :			
2	月 日		: ~ :			
3	月 日		: ~ :			

武道等指導充実・資質向上支援事業
一 学校体育実技指導協力者派遣(武道)申込書 一

令和 年 月 日

静岡県教育委員会健康体育課長 様

学校名 ○○ 立 ○○ 中学校
校長氏名 ○○ ○○ 印
所在地 〒○○○-○○○○
○○○市○○○町△△-△
電話番号 ○○○-○○○-○○○○

下記のとおり実施したいので申し込みます。

記

1 派遣内容 **体験授業**

「相撲」「弓道」「空手道」「少林寺拳法」
「合気道」の中から選択します。

2 派遣希望種目 第1希望「合気道」
第2希望「少林寺拳法」

3 派遣希望日

体験教室は同じ内容をクラスごとに実施することができます。

候補	派遣日	曜日	時間	学年	男女	人数
1	12月 3日	月	9:30 ~ 11:20	2	男子	68人 (2クラス)
2	12月 10日	月	9:30 ~ 11:20			
3	12月 5日	水	10:30 ~ 12:20			