

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 —

静岡県教育委員会健康体育課長 様

令和 年 月 日

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

「剣道」「相撲」の中から選
 択します。

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 **単元を通じた実技指導協力者派遣** 種目 「**相撲**」
- 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	10月11日	木	9:30 ~ 10:20	1年1組	男女	35	・礼法や所作、相撲の歴史、柔道着の着方・たたみ方【1年1・2組】
2	10月11日	木	10:30 ~ 11:20	2年1組	男女	36	・受け身、固め技(自由練習)【2年1・2組】
3	10月12日	金	11:30 ~ 12:20	1年1組	男女	35	・礼法や所作、柔道着の着方【1年3・4組】
4	10月12日	金	13:30 ~ 14:20	2年1組	男女	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15日	日	9:30 ~ 10:20	1年1組	男女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め)
6	10月15日	月	10:30 ~ 11:20	2年1組	男女	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17日	水	11:30 ~ 12:20	1年1組	男女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め)
8	10月17日	水	13:30 ~ 14:20	2年1組	男女	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18日	木	9:30 ~ 10:20	1年1組	男女	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)
10	10月18日	木	10:30 ~ 11:20	2年1組	男女	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)
11	10月19日	金	11:30 ~ 12:20	1年1組	男女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め)
12	10月19日	金	13:30 ~ 14:20	2年1組	男女	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25日	木	11:30 ~ 12:20	1年1組	男女	35	・受け身(後ろ受け身・横受け身)・固め技(けさ固め・自由練習)・投げ技(膝車の崩し・体さ)
20	10月25日	金	13:30 ~ 14:20	2年1組	男女	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。

令和5年10月6日(金) ~ 令和6年1月26日(金)までの期間で記載します。

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、派遣されること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。

体験授業の希望の入力をお願いします。

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	男・女	人数	希望種目(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

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

下記のとおり実施したいので申し込みます。

記

「相撲」「弓道」「空手道」
「少林寺拳法」「合気道」
「なぎなた」「銃剣道」の
中から選択します。

- 1 派遣内容 **体験授業**
- 2 派遣希望種目 第1希望「合気道」
第2希望「少林寺拳法」
第3希望「空手道」

3 派遣希望日

候補	派遣日	曜日	時間	学年組	男・女	人数
1	12月 4日	月	9:30 ~ 10:20	2年1組	男女	30人
			10:30 ~ 11:20	2年2組	男女	30人
2	12月 11日	月	9:30 ~ 10:20	2年1組	男女	30人
			10:30 ~ 11:20	2年2組	男女	30人
3	12月 6日	水	10:30 ~ 11:20	2年1組	男女	30人
			11:30 ~ 12:20	2年2組	男女	30人

※弓道の体験教室は少人数での実施となります。
※複数の学年で希望する場合は、学年ごと申込書を作成してください。

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。