平成29年度

学校訪問指導 提出様式

出雲教育事務所

平成29年度 学校訪問指導希望調査書等の記入等について

１　〔Ｇ〕学力育成に係る学校訪問指導について　（すべての学校が対象　学力育成策に基づく学校訪問指導）

　　　学力育成に係る学校訪問指導については，「平成29年度学校訪問指導実施要項」に添付したファクシミリ送信票に希望日を記入して，４月１８日（火）までに，出雲教育事務所に直接送信してください。（ファクシミリ送信票は次頁にも載せています。）

２　「次期学習指導要領総則」「特別な教科 道徳」に係る説明会（小学校のみ）について

　　　「次期学習指導要領総則」「特別な教科 道徳」に係る説明会については，すべての小学校が対象です。様式１～５，様式８と併せて希望調査書（様式９）を提出ください。

３　市町派遣指導主事による学校訪問指導について

各市町派遣の指導主事が別途連絡をし，日程調整，通知等を行いますので，今回提出していただく必要はありません。

４　調査書の様式・提出先について

（１）訪問の希望の有無にかかわらず全ての様式（様式１～５及び様式８，様式９）を提出してください。様式は当所ウェブサイトからダウンロードできます。

URL： http://www.pref.shimane.lg.jp/izumo\_kyoiku/

（２）各様式２部ずつ市町教育委員会に４月１８日（火）までに提出してください。

５　学校訪問指導の希望日の記入について

　　日程調整を円滑に図るために，〔Ａ〕～〔Ｆ〕の学校訪問指導の希望日を具体的な期日等で記入していただくようにしています。

（１）出雲教育事務所の「平成29年度年間行事予定」を当所ウェブサイトで公開していますので，確認の上，希望日を設定してください。

　　　　当所のウェブサイト内の「学校訪問指導希望日設定のための資料」を参照願います。

（２）月曜日に学校訪問指導を実施する場合は，原則午後からとします。

（３） 第１希望日から第３希望日の中で調整に努めますが，重複等が生じた場合は，連絡のうえ，他の日や時間帯に変更をお願いする場合があります。

６　様式８の記入・提出について

　　　当所から必要に応じて各学校の主任，担当者等へ連絡を取る場合の資料とするため提出いただくものです。

送付先　出雲教育事務所（竹田）

FAX **０８５３‐３０-５６８６**

ＦＡＸ送信票

この送信票のみ送信してください

〔Ｇ〕　学力育成に係る学校訪問指導　希望日について（報告）

◇送 信 日 　　月　　　日

◇送信枚数 　　　　１枚

◇送 付 先 出雲教育事務所

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 | 立　　　　　　　　学校 |
| 担当者名  （送信者名） |  |
| 希望日 | 午前・午後を○で囲んでください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前  第1希望　　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後 |
| 午前  第２希望　　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後 |
| 午前  第３希望　　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後 |

○当所のウェブサイト内の「学校訪問指導希望日設定のための資料」を参照願います。

○訪問日指定期間　5月中旬～7月上旬

連絡事項等あればお書きください。

締切　４月１８日（火）

【様式１】

〔Ａ〕　継続型学校訪問指導　希望調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

１　継続型訪問指導の希望の有無　（いずれか該当するものに○を付けてください。）

継続型学校訪問指導を　　（　　　）希望する　→ ２～５へ （　　　）希望しない

２　希望する理由

３　研究の内容（研究主題，中心となる教科等名，研究の概要等　簡潔に）

４　訪問指導に係る希望（訪問回数，助言・指導の内容等）

（１）訪問希望日

　　・年度初めに２～３日の訪問日を決めます。（指導主事の予定を確保するため）

　　・これ以外は必要に応じ，連絡調整をして随時訪問します。

　　（５月～２月の期間）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授業（校内研修）の教科・学年等 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |

（２）その他の要望

５　平成29年度以降の研究指定・研究発表等の予定　（予定がある場合は記入してください。）

　　　（大会等名，開催年月日，発表する教科領域等）

提出締め切り　４月１８日（火）　　提出先：２部　各市町教育委員会教育長

【様式２】

〔Ｂ〕　教科等指導に係る申請学校訪問指導　希望調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

１　授業公開を伴う学校訪問指導日の希望

　　（５月～２月の期間　　原則２回まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公開授業の教科等名 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |

　　・希望がない場合には，「希望なし」と枠内に記入してください。

２　授業公開を伴わない学校訪問指導の希望

　　（５月～２月の期間　原則１回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予定している主な内容・教科等 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |

　　・希望がない場合には，「希望なし」と枠内に記入してください。

３　研究指定，研究大会等　（該当するものがあれば 記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 月　日 | 大会等名称 | 研究教科領域等 |
| 平成29年度に研究指定校・指定事業校である 又は，研究大会を開催予定である。 | 月　　日  （　　） |  |  |
| 平成29年度に研究大会等で実践（提案）発表等をする予定である。 | 月　　日  （　　） |  |  |

４　平成30年度以降の研究指定・研究発表等の予定　（開催予定がある場合は記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 度 | 名　　 称 | 公開予定や発表予定の教科・内容等 |
|  |  |  |

５　その他，申請にあたって要望等あれば記入してください。

提出締め切り　４月１８日（火）　　提出先：２部　各市町教育委員会教育長

【様式３】

〔Ｃ〕　生徒指導に係る学校訪問指導　希望調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

１　「子どもと親の相談員」の配置のある小学校 及び すべての中学校

　（6月～12月の期間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　 午後 | 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　 午後 | 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　 　午後 |
| 相談，協議したい内容があれば記入してください。 | | |

２　訪問指導の希望　上記２以外の小学校（いずれか該当するものに ○ を付けてください。）

〔Ｃ〕生徒指導に係る学校訪問指導を　　　（　　　）希望する　→下表へ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　）希望しない

（6月～12月の期間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　 午後 | 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　 午後 | 午前  　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　 　午後 |
| 相談，協議したい内容があれば記入してください。 | | |

提出締め切り　４月１８日（火）　　提出先：２部　各市町教育委員会教育長

【様式４】

〔Ｄ〕　特別支援教育に係る学校訪問指導　希望調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

１　特別な支援のための非常勤講師配置事業（にこにこサポート事業）による非常勤講師の配置

　　（いずれか該当するものに ○ を付けてください。）

（　　）配置有り　→　「にこにこサポート事業」に係る学校訪問指導対象

（　　）配置無し

２　特別支援学級・通級指導教室の設置状況と訪問状況 （いずれか該当するものに○を付けてください。）

（　　）設置あり →下表へ

（　　）設置なし

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がいの種別 | | 知 | | 自・情 | 肢 | 病・身 | 視 | 聴 | 通級指導教室 |
| 学級数 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 新設学級に ○印※１ | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 新任担当者に○印※２ | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 訪問状況 | 年　度 | | 学校訪問指導の内容（訪問者・該当学級の障がい種別等） | | | | | | |
| 平成27年度 | |  | | | | | | |
| 平成28年度 | |  | | | | | | |

　　※１「新設学級」　……昨年度設置されておらず，本年度新たに 又は，再度設置された場合

　　※２「新任担当者」……歴任校を含め，初めて特別支援学級や通級指導教室を担当する者

３　訪問指導の希望の有無（5月～1月の期間）（いずれか該当するものに ○ を付けてください。）

　〔Ｄ〕特別支援教育に係る授業研究協議を伴う学校訪問指導を

　　（　　　）希望する（※１，※２の該当校，中学校で過去2年訪問のない学校は必ず） → 下表へ

　　　　　　（　　　）希望しない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公開授業教科等名又は具体的な内容  原則「各教科等を合わせた指導」又は「自立活動」（上記該当校以外で希望する学校は除く） | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
| 学校の課題及び学校訪問指導への要望等 (公開授業の内容等) | | | |
|  | | | |

提出締め切り　４月１８日（火）　　提出先：２部　各市町教育委員会教育長

【様式５】

〔Ｅ〕　初任者研修に係る学校訪問指導　希望調査書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

　○訪問の希望日（９月～１２月の期間）

　　　・初任者が複数配置の場合，希望日は同一日としてください。

　　　・初任者がいない場合には，「該当者なし」と記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業者氏名 | 公開授業  教科領域等名 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  |  | 月　　日  　　　（　　　） | 月　　日  　　　（　　　） | 月　　日  　　　（　　　） |
|  |  | 同　上 | 同　上 | 同　上 |

〔Ｆ〕　講師（主たる授業者）を対象にした学校訪問指導　希望調査書

１　講師（主たる授業者）を対象にした学校訪問指導の希望の有無

　　　（いずれか該当するものに○を付けてください。）

講師（主たる授業者）を対象にした学校訪問指導を （　　　）希望する → ２へ

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 （　　　）希望しない

　　　　　　　　　　　　　以下　　希望する学校のみ回答

２　訪問の希望日（７月～２月の期間）

　　　・希望者が複数の場合，希望日は同一日としてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業者氏名 | 公開授業  教科領域等名 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  |  | 月　　日  　　　（　　　） | 月　　日  　　　（　　　） | 月　　日  　　　（　　　） |
|  |  | 同　上 | 同　上 | 同　上 |

提出締め切り　４月１８日（火）　　提出先：２部　各市町教育委員会教育長

【様式９】

「次期学習指導要領総則」「特別な教科道徳」説明会　希望調査書

（小学校のみ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 記載者名 |  |

|  |
| --- |
| 第1希望　　　　　月　　　日（　　） |
| 第２希望　　　　　月　　　日（　　） |
| 第３希望　　　　　月　　　日（　　） |

○　当所のウェブサイト内の「学校訪問指導希望日設定のための資料」を参照願います。

○　訪問日指定期間　9月～2月

○　所要時間９０分程度

【様式６－１】

平成　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所長　様

　 （団 体 名）

（代表者名） 　　　印

　（学　校　名）

研修会等講師派遣について（申請）

　　　このことについて，下記のとおり指導主事の派遣を申請します。

記

　　　１　指導主事名

　　　２　期　　日　　　　　平成　　　年　　　月　　　日 （　　　）

　　　３　研修会等の名称

４　研修会の主催者

　　　５　会　　場

　　　６　内　　容

　　　７　そ の 他

【様式６－２】

平成　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所

　　　（　指導主事名　）　様

（団 体 名）

（代表者名） 　　印

　（学　校　名）

研修会等講師について（依頼）

　　　このことについて，下記のとおり依頼します。

記

　　　１　期　　日　　　　　平成　　　年　　　月　　　日 （　　　）

　　　２　研修会等の名称

３　研修会の主催者

４　会　　場

　　　５　内　　容

　　　６　そ の 他（必要に応じて参加者数等を記入願います）

７　連 絡 先（代表者と異なる場合，記入願います）

【様式７－１】

　　平成　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所長　様

（学校名）

　（校長名） 印

学校訪問指導について（申請）

　　　このことについて，下記のとおり指導主事の派遣を申請します。

記

　　　１　指導主事名

　　　２　期　　　日　　　平成　　　年　　　月　　　日 （　　　）

　　　３　内　　　容

　　　４　そ　の　他

【様式７－２】

　平成　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所

　　　（　指導主事名　）　様

（学校名）

　（校長名） 印

学校訪問指導について（依頼）

　　　このことについて，下記のとおり依頼します。

記

　　　１　期　日　　　平成　　　年　　　月　　　日 （　　　）

　　　２　日　程

　　　３　内　容（研究や協議の視点等を明記してください）

　　　４　その他

　　　（必要に応じて，連絡事項や参加者数，他校からの参加状況等について記述してください。）