調査票１「平成２９年度　学校訪問指導希望調査票 」（全ての学校が提出する。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　公印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 記入者名

Ⅰ　継続型訪問指導

|  |
| --- |
| 　継続型訪問指導を　　希望する（　　）　　　希望しない（　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※○印を記入する。 |
| 　※「希望する」場合は【調査票２】に必要事項を記入して本調査票に添付する。　　【調査票２】は電子データ（word）での提出も求める。 |

Ⅱ　申請訪問指導

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望教科等 | 実　施　時　期 | 型 | 備　考 |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 記　　　　　入　　　　　例社会〈授業研究・研究授業〉 | １０月中旬頃 | １０月下旬頃 | １１月上旬頃 |  ① |  |
| 道徳（１回目）道徳（２回目）　　　〈授業研究・研究授業〉 | 　６月中旬頃　９月中旬頃 | 　６月下旬頃　９月下旬頃 | 　７月中旬頃１０月上旬頃 |  ① | 人権・同和教育（事前）〃　研究発表会（当日10/20） |
| ｱﾝｹｰﾄQ-Uの活用について |  ７月下旬頃 |  ８月上旬頃 |  ８月下旬頃 |  ① | 生徒指導 |
| 自立活動 （知的学級）　　〈授業研究・研究授業〉 |  ５月下旬頃 |  ６月上旬頃 |  ６月中旬頃 |  ② | 対象者氏名○○○○講師１年目　 |
| 記　　　　　入　　　　　欄 |  |  |  |  |  |

※研究推進型の場合は、型欄に①、備考欄に関係する事業、研究大会等（期日も）があれば記入。

※授業力向上型の場合は、型欄に②、備考欄に対象者氏名、経験年数を記入。

Ⅳ　特別支援教育に関わる訪問指導

　①　特別支援学級新設校訪問指導

|  |
| --- |
| 　特別支援学級の新設が　　ある（　　）　　ない（　　）※○印を記入する。「ある」場合は以下を記入する。 |
| 学級の種別（○で囲む） | 担任・担当者名 | 実施時期 |
| 知　自･情　視　聴　病　肢 |  | 第１希望　（　　　月　　　旬頃）第２希望　（　　　月　　　旬頃）第３希望　（　　　月　　　旬頃） |
| 知　自･情　視　聴　病　肢 |  |
| 知　自･情　視　聴　病　肢 |  |

　②　特別支援学級及び通級指導教室新任担当者対象訪問指導

|  |
| --- |
| 　特別支援学級または通級指導教室の新任担当者が　　いる（　　）　　いない（　　）※○印を記入する。「いる」場合は以下を記入する。 |
| 学級等の種別（○で囲む） | 担任・担当者名 | 実施時期 |
| 知 自･情 視 聴 病 肢 通級 |  | 第１希望　（　　　月　　　旬頃）第２希望　（　　　月　　　旬頃）第３希望　（　　　月　　　旬頃） |
| 知 自･情 視 聴 病 肢 通級 |  |
| 知 自･情 視 聴 病 肢 通級 |  |

|  |
| --- |
|  　①と②の訪問指導を　　兼ねる（　　） 　兼ねない（　　） |
|

Ⅴ　法定研修に関わる訪問指導

①　初任者研修

|  |
| --- |
| 　初任者研修対象者が　　いる（　　）　いない（　　） ※○印を記入する。「いる」場合は以下を記入する。 |
| 対象者氏名 | 公開授業予定教科等名 | 実　施　時　期 （９月以降） |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
|  |  | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 |
|  |  | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 |
|  |  | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 | 月 　 旬頃 |

訪問指導に関わる希望等（あれば記入する。）

|  |
| --- |
|  |

 　　 【松江教育事務所】