平成３１年度 学校訪問指導に係る調査書（小・中学校用）１／５ページ

**学校名**　　**校長名　　　　　　　　　　　　　印**

**電話番号（　　 　）　　－　　　　　　　　記載者氏名**

★本調査書を浜田教育事務所ホームページの「学校訪問指導」よりダウンロードし，必要

事項を記入してください。

浜田教育事務所ホームページ　https://www.pref.shimane.lg.jp/hamada\_kyoiku/

★記入後，以下のように提出してください。 　　　　 　提出締切 ４月１９日（金）

◇各市町教育委員会へ………… 本調査書を２部提出

◇浜田教育事務所担当者へ…… 本調査書を電子データで１部提出

　※ 提出先メールアドレス： kawamura-kyoko@edu.pref.shimane.jp

　※［ 件名 ］欄に学校名を付記して送付してください。

**平成31（2019）年度，2020年度研究指定，研究大会，発表等の予定**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究指定・研究大会・発表などの名称 | 期　日 | 教科等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ⅰ　研究推進型学校訪問指導（継続型）**

**※どちらか回答**

**研究推進型学校訪問指導（継続型）の希望……… （　あり ・ なし　）**

**↓記入**

|  |
| --- |
| 希望理由等（学校の現状，課題，研究の方向性等）※提出時点で書ける範囲で記入 |

平成３１年度 学校訪問指導に係る調査書（小・中学校用）２／５ページ

**学校名**

**Ⅱ　研究授業型学校訪問指導**

**研究授業型学校訪問指導の希望………………… （　あり ・ なし　）**

**↓記入**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希　望　日 | 教科等 | 学年等 | 備　考 |
| ①　　月　　日（　） |  |  |  |
| ②　　月　　日（　） |
| ③　　月　　日（　） |
| ①　　月　　日（　） |  |  |  |
| ②　　月　　日（　） |
| ③　　月　　日（　） |

※市郡町教育研究会の部会等の授業公開と兼ねる場合は，その旨を「備考」欄に記入する。

※原則、訪問は２月末までとする。以下の期日には学校訪問指導を実施することができない。

　　◆指導主事会等開催予定日

（6/3，7/8・9・17，9/3，10/17，11/5・12，12/13，1/10・14，2/17・25，3/13）

**Ⅲ　生徒指導に関する学校訪問指導**

**（１） 悉皆：管内すべての中学校**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希　望　日 | 相談，協議したい内容があれば記入 | 備考 |
| ①　　月　　日（　） |  | ・全学級授業参観（５校時または６校時）・管理職・生徒指導主任・主事等との情報交換・演習（原則**全教職員参加**） |
| ②　　月　　日（　） |
| ③　　月　　日（　） |

**（２）上記以外の学校**

**生徒指導に関する学校訪問指導の希望 ………（　あり　・　なし　）**

**↓記入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希　望　日 | 相談，協議したい内容があれば記入 | 備考 |
| ①　　月　　日（　） |  | ・全学級授業参観（５校時または６校時）・管理職・生徒指導主任・主事等との情報交換・演習（原則**全教職員参加**） |
| ②　　月　　日（　） |
| ③　　月　　日（　） |

※訪問は1月末までとする。また、以下の期日には学校訪問指導を実施することができない。

　　◆指導主事会等開催予定日

（6/3，7/8・9・17，9/3，10/17，11/5・12，12/13，1/10・14，2/17・25，3/13）

　　◆生徒指導推進会等開催予定日

（5/8・9，7/10，9/4・19・26，11/6・15，12/5・6，1/9，2/18・19，3/12）

平成３１年度 学校訪問指導に係る調査書（小・中学校用）３／５ページ

**学校名**

**Ⅳ　特別支援教育に関する学校訪問指導**

**◆特別支援学級，通級指導教室の設置 …………………（　あり　・　なし　）**

**↓記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がい種別 | 知 | 自・情 | 肢 | 病 | 視 | 聴 | 通級 | 備考 |
| 設置学級数(通級は担当者数) |  |  |  |  |  |  |  | 新任担当者はH３１年度学校訪問指導は悉皆 |
| 新任担当者に○印（※） |  |  |  |  |  |  |  |
| 特別支援学級及び通級指導教室への過去の学校訪問指導の状況 | 年度 | 学校訪問指導の内容を記入（障がい種別，概要等） | 備考 |
| Ｈ29 |  | H29,30に訪問なしの場合はH31年度学校訪問指導は悉皆 |
| Ｈ30 |  |

※「新任担当者」　・新任の特別支援学級担任（他の障がい種別の特別支援学級の担当経験もない）

　　　　　　　　　・新任の通級指導教室担当者

**（１） 悉皆：新任， H29～30年度に学校訪問指導のなかった学校，**

**にこにこサポート事業実施校**

※**にこにこサポート事業実施校の希望日については、別紙**

**「特別な支援のための非常勤講師配置事業（にこにこサ**

**記入**

**ポート事業）に係る学校訪問日程調整票」に記入し、本**

**調査書には記入しない。**

**（２）上記以外の学校　⇒　学校訪問指導の希望 ……（ あり・なし）**

**↓記入**

|  |  |
| --- | --- |
| 希　望　日 | 研究授業の概要，学校の課題，要望等 |
| ①　　月　　日（　）午前・午後　 |  |
| ②　　月　　日（　）午前・午後　 |
| ③　　月　　日（　）午前・午後　 |
| 希　望　日 | 研究授業の概要，学校の課題，要望等 |
| ①　　月　　日（　）午前・午後　 |  |
| ②　　月　　日（　）午前・午後　 |
| ③　　月　　日（　）午前・午後　 |

※対象学級及び教室が複数ある場合は，複数日に分けて希望することもできる。

※「特新担」対象者の学校訪問指導は，第1回（4月）と第2回（1１月）のセンター研修の

間に訪問期日を設定することが望ましい。

※原則、訪問は２月末までとする。以下の期日には学校訪問指導を実施することができない。

◆指導主事会等開催予定日

　（6/3，7/8・9・17，9/3，10/17，11/5・12，12/13，1/10・14，2/17・25，3/13）

◆特別支援教育担当指導主事会等開催予定日

　（5/22，6/6，10/3，11/6，1/9，2/18 ）

平成３１年度 学校訪問指導に係る調査書（小・中学校用）４／５ページ

**学校名**

**Ⅴ　初任者研修・経験者研修に係る学校訪問指導**

**（１） 悉皆：初任者研修対象者（教諭等）……………（　いる　・　いない　）**

**↓記入**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希　望　日 | 初任者氏名 | 教科等 | 学年等 | 備　考 |
| ①　　月　　日（　）②　　月　　日（　）③　　月　　日（　） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※原則、訪問は２月末までとする。教育センター研修「授業づくりの研修」（９月）終了後とする。

**（２） 悉皆：６年目研修対象者（教諭等）……………（　いる　・　いない　）**

**↓記入**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希　望　日 | ６年目研修者氏名 | 教科等 | 学年等 | 備　考 |
| ①　　月　　日（　）②　　月　　日（　）③　　月　　日（　） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※原則、訪問は２月末までとする。希望日は，各学期より１日ずつ設定する。

※６年目研修第Ⅲ回の研修会場校に決定した場合は対象外とする。

（研修会場校決定は本調査書提出締切(4月19日)以降となるため，本調査書提出時には，希望

日を設定してください。）

**（３）中堅教諭等資質向上研修対象者（教諭等）の学校訪問指導の希望……（　あり　・　なし　）**

**↓記入**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希　望　日 | 中堅教諭等資質向上研修者氏名 | 教科等 | 学年等 | 備　考 |
| ①　　月　　日（　）②　　月　　日（　）③　　月　　日（　） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※原則、訪問は２月末までとする。（１），（２），（３）とも以下の期日には学校訪問指導を

実施することができない。

◆指導主事会等開催予定日

（6/3，7/8・9・17，9/3，10/17，11/5・12，12/13，1/10・14，2/17・25，3/13）

平成３１年度 学校訪問指導に係る調査書（小・中学校用）５／５ページ

**学校名**

**Ⅵ　職務研修に係る学校訪問指導**

**※どちらか回答**

**職務研修に係る学校訪問指導の希望……… （　あり ・ なし　）**

**↓記入**

|  |
| --- |
| 希望する内容、対象…①養護教諭（養護助教諭）、栄養教諭または②事務職員、訪問時期等※提出時点で書ける範囲で記入 |

※（１），（２），（３）とも以下の期日には学校訪問指導を実施することができない。

◆指導主事会等開催予定日

（6/3，7/8・9・17，9/3，10/17，11/5・12，12/13，1/10・14，2/17・25，3/13）