平成31年度

学校訪問指導 提出様式

出雲教育事務所

平成31年度 学校訪問指導希望調査書等の記入等について

１　希望の有無に関わらず，すべての学校に提出していただく調査書

　①〔Ｇ〕学力育成に係る学校訪問指導　希望調査書（全ての学校が記入）

　②様式１〔Ａ〕継続型学校訪問指導　希望調査書

　③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

　④様式３〔Ｃ〕生徒指導に係る学校訪問指導　希望調査書

（全ての中学校及び「子どもと親の相談員」配置の小学校は記入）

　⑤様式４〔Ｄ〕特別支援教育に係る学校訪問指導　希望調査書（要件に該当する学校は記入）

　⑥様式５〔Ｅ〕初任者研修に係る学校訪問指導　希望調査書（初任者研修該当者がいる学校は記入）

〔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

　⑦主任，学級担任等氏名表

２　提出先 ①～⑥…出雲教育事務所

　　　　　　　　 ⑦主任，学級担任等氏名表…市町教育委員会

３　送付方法　 ①～⑥…　ＦＡＸで送信（添書不要）　　FAX　0853-30-5686　出雲教育事務所

⑦主任，学級担任等氏名表… 紙媒体（２部）　市町教育委員会

５　締め切り ①～⑥　４月１６日（火）　　　　　　　⑦主任，学級担任等氏名表 　４月１９日（金）

〔学校訪問指導に係る提出物一覧表〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出物 | 小学校 | 中学校 | 提出先 | | 提出方法 | | 締め切り |
| 教育事務所 | 市町教育委員会 |
| ①Ｇ学力育成 | ◎ | ◎ | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ②様式１ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ③様式２ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ④様式３ | 〇 | ◎ | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ⑤様式４ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ⑥様式５ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月16日（火） |
| ⑦主任，学級担任等氏名表 | ◎ | ◎ |  | ◇ |  | 紙媒体２部 | 4月19日（金） |
| ◎…必ず記入　　〇…要件に該当する場合または希望する場合記入  「学校名」「学校長名」「記載者名」はすべての様式に記入してください。 | | | | | | | |

６　学校訪問指導の希望日の記入について

（１）出雲教育事務所のＨＰの「学校訪問指導希望日設定のための資料」を参考に，希望日を設定してください。

（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，第２希望日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。

送付先　出雲教育事務所（福谷）

ＦＡＸ **０８５３‐３０-５６８６**

学校訪問指導希望調査 ＦＡＸ送信票

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 | 立　　　　　　　　学校 |
| 担当者名  （送信責任者名） |  |

◇送 信 日 ４月　　　日　 ◇送 付 先 出雲教育事務所

◇送信枚数 ６枚

送信前チェック（☑を入れてください）

　□〔Ｇ〕学力育成に係る学校訪問指導　希望調査書（すべての学校が記入）

　□〔Ａ〕継続型学校訪問指導　希望調査書（任意）

　□〔Ｂ〕教科等指導に係る申請学校訪問指導　希望調査書（任意）

　□〔Ｃ〕生徒指導に係る学校訪問指導　希望調査書

（中学校及び子どもと親の相談員の配置されている小学校は必ず記入，小学校は希望校）

　□〔Ｄ〕特別支援教育に係る学校訪問指導　希望調査書（要件に該当する学校は必ず記入）

　□〔Ｅ〕初任者研修に係る学校訪問指導　希望調査書，〔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（初任者研修該当者がいる学校は必ず記入，講師は希望する学校）

　※　希望がなくても「希望しない」と記入して，６枚すべて送信してください。

〔Ｇ〕　学力育成に係る学校訪問指導　希望調査書

|  |
| --- |
| 第1希望　　　　月　　　日（　　）　午前　・　午後 |
| 第２希望　　　　月　　　日（　　）　午前　・　午後 |

○メールに添付した「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

自校の課題を踏まえて，訪問時に指導主事に尋ねてみたいこと，連絡事項等あればお書きください。

【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 |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
|  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |

（２）その他の要望

５　平成31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）

【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 |
|  | 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　原則それぞれ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 |
| ①教科等の指導に係る校内研修 |  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
| ②個人研究，研修 |  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
| ③養護教諭（助教諭），栄養教諭の業務に関する研修・相談 |  | 月　 日（　） | 月　 日（　） |
| ④学校事務の円滑な実施のための研修・相談 |  | 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31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31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31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。

【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　すべての中学校

　（５月～12月の期間）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 |
| 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　「子どもと親の相談員」の配置のある小学校（配置を確認の上，記入もれのないようにお願いします。）

　（５月～12月の期間）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 |
| 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。 | |

３　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

（５月～12月の期間）

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 |
| 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。 | |

【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29年度 | |  | | | | | | |
| 平成30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) | | | |
|  | | | |

【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 |
|  |  | 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
|  |  | 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

　　　希望する学校のみ記入

〇訪問の希望日（７月～２月の期間）

　　　・講師が複数配置の場合，希望日は同一日としてください。

　　　・希望しない場合には，「希望しない」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３希望日 |
|  |  | 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
|  |  | 同　上 | 同　上 |

【様式６－１】

所属長宛　様式６-１と

本人宛　　様式６-２をご提出ください。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所長　様

　 （団 体 名）

出雲教育事務所以外の指導主事を依頼する場合には２種類の様式６-１をご提出ください。

①出雲教育事務所長宛

②指導主事の所属長宛

（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　　　　　　　　　　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】

　　　　　　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　　　　　　　　　　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】

所属長宛　様式７-１と

本人宛　　様式７-２をご提出ください。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　出雲教育事務所長　様

出雲教育事務所以外の指導主事を依頼する場合には２種類の様式７-１をご提出ください。

①出雲教育事務所長宛

②講師指導主事の所属長宛

（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　　　　　　　　年　　　月　　　日 （　　　）

　　　３　内　　　容

　　　４　そ　の　他

【様式７－２】

　　　　　　　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　　　　　　　　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。）

相談申込様式（所属→出雲教育事務所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

出雲教育事務所長　様

学校名

印

校長名

特別支援教育支援専任教員による相談の実施について（依頼）

下記のとおり，支援専任教員による相談を依頼します。

記

１　訪問日時　　　　　　年　　月　　日（　）　　　　：　　　　～　　　　：

２　相談内容（該当項目を○で囲む：複数可）

　・通常の学級の相談　〔学級経営，学習指導，生活指導，その他（　　　　）〕

　・特別支援学級の相談〔学級経営，学習指導，生活指導，教育課程，その他（　　　　　）〕

　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　本件に係る相談者名及び連絡先

　　　　　　　相談者名　（職　　　　）・　氏名

　　　　　　　連絡先（電話）