**送付先　出雲教育事務所**

**ＦＡＸ：０８５３-３０-５６８６**

令和５年度 学校訪問指導 希望調査書 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 　　枚（ＦＡＸ送信票を含む）

**送信前チェック（☑を入れてください）**

**【全ての学校が提出】**

□送信票　　令和５年度 学校訪問指導希望調査　ＦＡＸ送信票（本用紙）

□様式５　　状況調査

⑩特別支援学級、通級指導教室新任担当教員に係る学校訪問指導

　 　　　　　　 ⑪特別支援教育の専門性向上に係る学校訪問指導

　　　　　　　　　⑫特別支援教育の充実に向けた研修支援

**【全ての中学校が提出】**

□様式４　　⑨生徒指導に係る学校訪問指導

**【該当する学校 及び 希望する学校が提出】**

　　　□様式１　　②授業力育成に係る学校訪問指導

③研究推進・教科等指導に係る学校訪問指導

□様式２　　④初任者研修に係る学校訪問指導

□様式３　　⑤フォローアップ研修に係る学校訪問指導

⑥教職経験６年目研修、中堅教諭等資質向上研修に係る学校訪問指導

　　　　　　　　　⑦講師を対象とした学校訪問指導

⑧養護教諭、栄養教諭、学校事務職員の職務に係る学校訪問指導

□様式６　　⑮幼小連携・接続に係る学校等への訪問指導

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

**【様式１】**　　実施要項p.３　参照

**（２）授業力等育成**（該当校）

②授業力育成に係る学校訪問指導

**授業参観及び協議を伴う学校訪問指導**（時期：５月～７月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 　　月　　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 | 　　月　　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 | 　　月　　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 |

**（２）授業力等育成**（希望校）

③研究推進・教科等指導に係る学校訪問指導

１　訪問希望日

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問指導の希望**（時期：４月～３月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公開学年・教科等 | 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（　　） |

※６月、１０月、１１月は第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

**研究推進支援**（時期：４月～３月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修内容・教科等 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
|  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |

※６月、１０月、１１月は第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

２　令和５年度以降の研究指定・研究発表等の予定 　※予定がある場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 期日 | 名称（会場） | 授業公開や提案発表の内容・教科・学年・授業者等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　申請にあたって要望等があれば記入してください。

**【様式２】**　　実施要項p.４　参照

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

**（２）授業力等育成**（該当校）

④初任者研修に係る学校訪問指導（教諭対象）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 初任者氏名 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  | 　　月　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 | 月　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 | 月　　日（　　）午前　・　午後　どちらかに◯をする。 |
|  |

　**状況把握に係る学校訪問指導**（時期：５月～７月）

※初任者が複数配置の場合、希望日は同日にしてください。

　　※一般研修にあわせて実施してください。

　　※1週間前までに別紙２（ＦＡＸ送信票）により日程をお知らせください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 初任者氏名 | 公開学年・教科等 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  |  | 月　 日（　 ） | 月　 日（　 ） | 月　 日（　 ） |
|  |  |

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問指導**（時期：９月～２月）

※初任者が複数配置の場合、希望日は同日にしてください。

　　※拠点校方式の連携校は、拠点校指導教員と相談したうえで希望日を記入してください。

　　※６月、１０月、１１月は第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

**【様式３】**　　実施要項p.５　参照

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

**（２）授業力等育成**（希望校）

⑤フォローアップ研修に係る学校訪問指導（教諭対象）

⑥教職経験６年目研修、中堅教諭等資質向上研修に係る学校訪問指導（教諭対象）

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問指導**（時期：５月～２月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業者氏名 | 公開学年・教科等 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  |  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
| 該当する研修に◯をする。・フォローアップ研修（ 2・3　）年目　　・教職経験６年目研修　　・中堅教諭等資質向上研修 |
|  |  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
| 該当する研修に◯をする。・フォローアップ研修（ 2・3　）年目　　・教職経験６年目研修　　・中堅教諭等資質向上研修 |

　　※６月、１０月、１１月は第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

　　※欄が不足する場合は、複写してご提出ください。

**（２）授業力等育成（**希望校**）**

⑦講師を対象とした学校訪問指導

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問指導**（時期：５月～２月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業者氏名 | 公開学年・教科等 | 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（　　） |

　　※６月、１０月、１１月は第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

**（２）授業力等育成（**希望校**）**

⑧養護教諭、栄養教諭、学校事務職員の職務に係る学校訪問指導

（時期：５月～２月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名・氏名 | 相談内容又は授業公開（教科等） | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
|  |  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
| 次の研修に該当する場合には◯をする。・フォローアップ研修　　　・教職経験６年目研修　　　・中堅教諭等資質向上研修 |
|  |  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
| 次の研修に該当する場合には◯をする。・フォローアップ研修　　　・教職経験６年目研修　　　・中堅教諭等資質向上研修 |

**【様式４】**　　実施要項p.６　参照

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

**（３）生徒指導（**全ての中学校**）**

⑨生徒指導に係る学校訪問指導

**全ての中学校を対象とした学校訪問指導**（時期：５月～１０月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 | 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 | 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 |
| 相談、協議したい内容があれば記入してください。 |

**【様式５】**　　実施要項p.６～８参照

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 校長名 |  | 連絡窓口 |  |

◆状況調査◆

**全ての学校が記入する。**

特別支援学級・通級指導教室、院内学級の学級数と新任担当教員の人数を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がい種 | 視 | 聴 | 知 | 肢 | 病 | 自・情 | 通級 | 院内学級 |
| 学級数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新任担当教員人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※新任担当教員とは、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

※該当しない場合は、斜線を記入する。

**（４）特別支援教育（**該当校**）**

⑩特別支援学級、通級指導教室新任担当教員に係る学校訪問指導

**新任担当教員との面談**（時期：４月～７月）１つは異なる月で希望をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 | 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 | 　　月　　　日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可 |

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問**（時期：７月～２月）１つは異なる月で希望をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 月　　日（　　） | 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
| 授業者氏名 |  | 障がい種 |  |

**（４）特別支援教育（**希望校**）**

⑪特別支援教育の専門性向上に係る学校訪問指導

**授業公開及び研究協議を伴う学校訪問**（時期：７月～３月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 月　　日（　　） | 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
| 授業者氏名 |  | 公開学級（障がい種） |  |
| 教科等 |  |

※複数希望の場合は、複写してご提出ください。

**（４）特別支援教育（**希望校**）**

⑫特別支援教育の充実に向けた研修支援

**校内研修（特別支援教育・教育課程編成）**（時期：７月～８月、１月～３月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修内容 | 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 特別支援教育 |  | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） | 月　　 日（　　） |
| 教育課程編成 | 研　修　　・　　相　談どちらかに○をつけてください |

**【様式６】**　　実施要項p.９　参照

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

**（５）幼児教育（**希望校**）**

⑮幼小連携・接続に係る学校等への訪問指導

**校内研修に係る訪問指導**（時期：５月～２月）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望日 | 第２希望日 | 第３希望日 |
| 月　　 日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 | 月　　 日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 | 月　　 日（　　）午前 ・ 午後 ・ どちらでも可いずれか一つに◯をする。 |
| 希望する研修内容等あれば記入してください。 |

　　　※第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。

※学校の計画に基づき複数回訪問することも可能です。

　**幼小交流活動に係る学校訪問指導**（時期：５月～２月）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授業者氏名 | 公開学年・教科等 | 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（　　） |

　　　※第１～３希望日以外の月日をお願いする場合があります。