平成30年度

学校訪問指導 提出様式

出雲教育事務所

平成30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様式８　主任，学級担任等氏名表

２　すべての中学校に提出していただく調査書

⑧様式９ 中学校「新学習指導要領総則」「特別な教科道徳」説明会希望調査書（すべての中学校が記入）

３　提出先 ①～⑥，⑧…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

４　送付方法　 ①～⑥，⑧…　ＦＡＸで送信（添書不要）　　FAX　0853-30-5686　出雲教育事務所

 ⑦… 紙媒体（２部）　市町教育委員会

５　締め切り ①～⑥，⑧　４月１７日（火）　　　　　　　　　　⑦ ４月２０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17日（火） |
| ②様式１ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ③様式２ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ④様式３ | 〇 | ◎ | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ⑤様式４ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ⑥様式５ | 〇 | 〇 | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ⑦様式８ | ◎ | ◎ |  | ◇ |  | 紙媒体２部 | 4月20日（金） |
| ⑧様式９ | × | ◎ | ◇ |  | ＦＡＸ |  | 4月17日（火） |
| ◎…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　　×…提出不要「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（竹田）

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 小学校６枚　　　中学校７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）

□　中学校「新学習指導要領総則」「特別な教科道徳」説明会希望調査書（すべての中学校が記入）

　※　希望がなくても「希望しない」と記入して，小学校６枚，中学校７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　　　　　　　　　　 |

 ○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。

【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30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 |
|  | 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30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30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。

【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

　（6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

　（6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

（6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28年度 |  |
| 平成29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９】

中学校「新学習指導要領総則」「特別な教科道徳」説明会希望調査書

（中学校のみ）

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

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

 ○　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６０分程度

【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。

 平成　　　　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７-１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　　　　　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】

所属長宛　様式７-１と

本人宛　　様式７-２をご提出ください。

 　　平成　　　　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　　　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。）

相談申込様式（所属→出雲教育事務所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　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　　平成　　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）