送信先

福岡県体育研究所　大和　宛て

E-mailアドレス　yamato-t9648@pref.fukuoka.lg.jp

　　令和５年度専門研修（断続研修）「保健体育研修講座」に

　　おける検証授業の日程について（調査）

　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　受講者名

　このことについて、下記の日程で実施したいので回答します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 領域（分野・科目）・  単元名 |  |
| 対象学年・学級・人数 |  |
| 日程（第１希望） | 月　　　日（　　　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 日程（第２希望） | 月　　　日（　　　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 日程（第３希望） | 月　　　日（　　　）　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 備　　考 |  |

※　断続研修における検証授業については、体育研究所指導主事がお伺いします。

業務の都合上第３希望日までの記入をお願いします。

　※　実施期間は、原則として令和５年１０月２５日（水）から令和５年１２月８日（金）までとします。

　※　授業終了後、受講者との協議を行います。（１時間程度）

**※　提出締め切り…令和５年８月３１日（木）**