

ふくしまっ子体力向上総合プロジェクト  
「専門アドバイザー派遣事業」

**2019年度 小学校体育専門アドバイザー募集要項**

福島県教育委員会

小学校体育授業における運動身体づくりプログラムの指導支援、新体力テストの実施方法や分析結果の活用に係る指導支援及び「自分手帳」や「ふくしまっ子児童期運動指針」活用に係る指導支援を行う体育専門アドバイザーを募集します。

- 1 募集期間 2019年4月1日(月)から4月26日(月)まで \*4月26日消印有効
- 2 応募資格 (1) 小学校、または中学校保健体育・高等学校保健体育の教員免許状を有する方  
(2) 講師(常勤・非常勤)経験者や学校体育に対する見識と高い関心を有する方で下記の業務を適切に遂行できる方
- 3 業務内容 (1) 授業における運動身体づくりプログラムの指導支援  
(2) 新体力テストの実施方法や分析結果の活用に係る指導支援  
(3) 「自分手帳」活用に係る指導支援 等
- 4 募集人員 12名(県北地区2名、県中地区2名、県南地区1名、会津地区2名、南会津地区1名、相双地区2名、いわき地区2名)
- 5 採用期間 2019年6月3日(月)～2019年11月29日(金)  
(契約期間更新の可能性あり 最大2020年3月19日(木))
- 6 勤務条件 (1) 勤務場所は、各教育事務所とする。  
(2) 勤務時間は、1ヶ月につき、土・日曜及び祝祭日を除く平日とし、1日につき7時間45分とする。  
(3) 基本賃金は、1日あたり10,800円とする。  
(4) 通勤費は、付加賃金として支給する。  
(5) 出張旅費は、福島県旅費条例により支給する。  
(6) 年次有給休暇は、10日間付与(条件あり)する。
- 7 応募書類 (1) 「小学校体育専門アドバイザー志願書」(別紙所定用紙使用)  
(写真は、35mm×35mm、上半身、無帽で平成31年3月以降に撮影したもの。裏に氏名を記入し、所定欄に糊付けしてください。)  
(2) 履歴書  
(3) ハローワーク紹介状
- 8 応募方法 (1) 封筒に「小学校体育専門アドバイザー志願書在中」と朱書きし、郵送してください。  
(2) 持参提出はご遠慮願います。  
(3) 送付先：〒960-8688  
福島市杉妻町2-16  
福島県教育庁健康教育課内  
「小学校体育専門アドバイザー派遣事業」事務局 宛
- 9 選考方法 (1) 第1次選考：応募書類により選考します。  
(2) 第2次選考：第1次選考の一定の基準を達した方の中から、面接等により選考します。〔日時：5月16日(木) 会場：ふくしま中町会館〕
- 10 選考結果通知方法 (1) 第1次選考の結果については、5月10日(金)までに各人に連絡します。  
(2) 第2次選考後、1週間以内に採用結果を通知します。
- 11 登 録 指定した教育事務所に、小学校体育専門アドバイザーとして配置します。
- 12 問合せ先 福島県教育庁健康教育課内  
「小学校体育専門アドバイザー派遣事業」事務局  
電話 024-521-8409  
平日 午前8時30分～午後5時15分  
(土・日・祝祭日は閉庁です)  
担当：指導主事 軽部 英敏

\*受付番号

ふくしまっ子体力向上総合プロジェクト 「小学校体育専門アドバイザー派遣事業」

2019年度 小学校体育専門アドバイザー志願書

ふりがな		性別	写真貼付欄 (2019年3月以降撮影の写真)
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
所有免許状	小学校・中学校保健体育・高等学校保健体育		
現住所	〒 電話 ( )		
連絡先	〒 電話 ( )		
*連絡先は平成31年4月中に連絡がとれる住所・電話番号をお書きください。		携帯電話 ( )	
主な職歴 指導歴 特技等			
学歴	学校名	部科名	卒業年月日
	高等学校		
	大学		
志願理由			

希望勤務地	第1希望 ( ) 地区 ・ 第2希望 ( ) 地区
-------	---------------------------

上記のとおり相違ありません。	平成 年 月 日 氏名 印 (自筆署名の場合、押印は不要)
----------------	-------------------------------------

- 注意事項 ① 満年齢は2019年4月1日現在とします。  
② 現住所と連絡先の電話は携帯電話の番号でもかまいません。  
③ 太枠の中のみ記入してください。