

教員免許更新講習「器械運動」を受講される皆様へ

お名前（ ）

今回の講習において、実際にどんなことを学びたいか具体的なご希望があればお書き下さい。ただし、都合によりご希望に添えない場合があります。

以下は講師からの質問です。

1) 器械運動の指導で最も苦手とする種目・技を教えてください。

マット ・ 跳び箱 ・ 鉄棒 ・ 平均台 （どれかに○を付けてください）

技（複数回答可）

2) 器械運動の授業で生徒を怪我させた経験があれば教えてください。

種 目 :

練習していた技 :

どのような怪我か :

3) 先生の運動経験について教えてください。

専門とする種目 （ あり ・ なし ）

ありの場合

種 目

競技歴

年