

平成29年度教育実習希望者への案内

(現大学3年生向け)

■教育実習の申込みについて

平成29年度の教育実習は平成29年6月と9月の実施を予定しております。また、定員はそれぞれ15名で、本校において指導可能な教科・科目であり、以下の要件を満たしている者のみ認めます。

- ・ 本校の卒業生であること。
- ・ 将来、教職に就くことを希望しており、教員採用試験を受験する者。

■手続き方法について

〔1〕電話にて問い合わせ

本校教務部長（浅井）へ教育実習を希望する旨と以下の内容を電話で伝えてください。ただし、平成29年度の教育実習については、原則として平成28年5月末日までに問い合わせを完了してください。希望者多数の場合や指導可能でない教科・科目の場合は、この時点でお断りする場合があります。

* 授業・会議等で常に電話に出られるとは限りません。つながりやすい時間帯は12:50～13:10（昼休み）や16:00～17:00（放課後）です。17:00を過ぎると外線はつながりません。

※伝える項目（氏名、卒業年、大学名・学部・学科・専攻、実習希望教科（理科、地歴の場合は希望科目）、連絡先電話番号（自宅または携帯電話番号））

〔2〕必要書類を用意する（本校様式はプリントアウトして使用する）

必要書類とは以下の書類を指します。

- ・ 教育実習生受付票（本校様式1）
- ・ 教育実習生受入れ依頼書・内諾書（大学発行の文書、発行されている場合のみ）
- ・ 必要な切手を貼った返信用封筒（大学宛のもの、内諾書を郵送する場合のみ）

〔3〕来校の上、必要書類を提出する

必ず、事前（1週間前）に本校教務部長（浅井）と連絡をとり、平成28年6月末日までに来校され、上記の必要書類等を提出ください。

■決定通知について

実習許可（内諾通知）は、本人または大学宛に平成28年8月末日までに行う予定です。

(様式1)

教育実習生受付票

平成 年 月 日 記入

ふりがな 氏 名	性別 男・女
生年月日	平成 年 月 日 生まれ
高校卒業 年度担任	平成 年度 (平成 年 3月) 卒業 卒業時担任 先生 卒業時クラス ()
大学学部学科	大学 学部 学科
現住所	〒 TEL 携帯電話
帰省先	〒 TEL
実習希望科目	
実習希望期間	() 週間 6月・9月・6月でも9月でも大丈夫 ○を付ける
取得見込免許 の種類	(例) 高校一種 (英語)
教員採用受験	教員採用試験受験予定 公立 (県) ・ 私立学校 (県)
備考	
実習希望理由