

教育実習を希望される皆様へ

大口明光学園中学校・高等学校
教務部・教育実習係

本校での教育実習を希望する方は、以下の内容を確認の上、実習を希望する年度の前年度9月末日までに申し込みをおこなってください。

(1) 実習受け入れ条件（以下①～④のすべての条件を満たす方に限ります）

- ① 本校を卒業した者
- ② 中学校・高等学校の教員免許のいずれか一つ以上の取得を目指しており、教員になる意志が強い者
- ③ 所属大学で教育実習履修のための単位をすべて取得し（取得見込みであり）、所属大学の発行する依頼書を提出できる者
- ④ 実習期間中、本校まで30分以内で通勤できるところに住居がある者

(2) 実習申込方法

- ① 学校に電話連絡をし(0995-22-0609)、教務部・教育実習係に実習希望の旨を伝えてください。
- ② 電話連絡後、「教育実習申込書」を本校ホームページからダウンロードし、必要事項の記入・押印の上、教務部・教育実習係宛てに郵送してください。

(3) その他

- ① 実習期間は5月下旬からの2週間／3週間、9月上旬からの2週間／3週間の予定です。
- ② 新型コロナウイルス感染症の流行状況や希望者が多い場合は、実習期間の変更をお願いすることや実習をお断りさせていただくこともありますので、あらかじめご承知おきください。

校長	副校長	教頭	教務部長	教科主任	係

大口明光学園中学校・高等学校長 様

申込者氏名 _____ 印

以下の通り、令和 _____ 年度の教育実習の申し込みをさせていただきます。

申込日時：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(ふりがな) 本人氏名					
本人連絡先	〒 _____ (TEL _____) (メールアドレス _____)				
本校卒業年	平成・令和 _____ 年3月卒	卒業時担任	先生		
在籍大学	大学	学部	学科・専攻		
大学連絡先	〒 _____ (TEL _____)				
取得希望免許	校種	中学校・高等学校 ※ 取得を希望する免許の校種に○をつける			
	教科	※ 取得を希望する免許の教科名を記入			
	科目	第一希望 (_____) 第二希望 (_____) ※ 高等学校での地歴公民・理科の実習を希望する場合、実習希望科目名を第二希望まで記入			
実習希望日程	5月下旬から ・ 9月上旬から ※ いずれかに○をつける				
実習希望期間	2週間 ・ 3週間 ※ いずれかに○をつける				