

令和4年度教育実習希望者への連絡事項

1 教育実習生資格および手続きについて

- (1) 本校の卒業生で、将来教職に就く意思が明確な者。
- (2) 教員採用試験を受験する者。
- (3) 希望者の在学から、本校校長あてに教育実習依頼があった者。
- (4) 所定の「教育実習願」を提出し、校長が許可した者。

2 申請手順

(1) 「教育実習願」の提出

※「教育実習願」の様式は本校HPからダウンロードする

- ① 送付先：〒859-2502 南島原市口之津町甲3272番地
長崎県立口加高等学校 教育実習担当者 宛

※ 封筒に「教育実習願在中」と朱書する

- ② 提出締切 **令和4年7月1日(金) 必着**

③ 同封するもの

ア 「教育実習願」

イ 返信用封筒（84円切手を貼付、返信先の住所・宛名を記入すること）

※8月中旬に実施する面接の案内送付用

(2) 面接日時の通知

面接の日時を本校担当から連絡

(3) 面接

申請者本人が本校へ来校し、面接をうける。

※夏季休業中（8月中旬）を予定

(4) 教育実習の内諾通知

結果を申請者の所属する大学の学長または学部長あてに文書で通知

3 その他

- (1) 諸事情により、実習受け入れ期間を変更・調整する場合がある。

※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、実習期間を変更する場合があります。

- (2) 内諾後、実習の辞退等、当初予定と異なる事情が生じた場合は、速やかに本校担当に連絡すること。

〔参考〕令和3年度の教育実習は、新型コロナウイルス感染拡大を防ぐため、実習開始の2週間前に帰省してもらい、健康観察をしていただきました。

不明な点があれば、担当へお問い合わせください。

長崎県立口加高等学校
教育実習担当 小杉・片山
TEL 0957-86-2180
E-Mail : katayama7951@news.ed.jp

教 育 実 習 願

ふりがな					
氏 名			生年月日	年 月 日生	※和暦
大 学 名	平成 年入学		大学	学部	学科
実習教科			科 目		
実習時期及び期間	前期 5～6月（原則）		（ 2・3・4 週間）	※希望に○印	
	後期 9月を希望する場合		（ 2・3・4 週間）	※希望に○印	
	後期を希望する場合の理由： その他実習期間に関する要望				
麻疹について	罹患済み ・ 抗体検査済み ・ 予防接種済み		※該当に○印 (時期：)		
現住所及び連絡先	〒 TEL(携帯)： E-Mail：				
帰省先	〒 TEL				
卒業年度担任部活動	平成 年度卒業（ 回生）		卒業時担任	先生	
<p>私は、来年度貴校での教育実習を希望しておりますので、承認方お願いいたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>長崎県立口加高等学校長 様</p>					