

令和3年度 長崎県立長崎東中学校・高等学校 教育実習受付要項

令和3年度の教育実習について、実習希望者を以下のとおり受け付けます。

1 受け入れ条件 以下の条件①～⑤のすべてを満たすことを原則とする。

- ① 本校の卒業生であり、中学校・高等学校の教職を強く志す者
(中学校での実習は長崎東中学校卒業者に限る)
- ② 所属する大学または短期大学から正式に依頼のある者
- ③ 本校での教育実習が必要と認められる者
- ④ 本校の教育方針に従って実習活動を行うことを誓約する者
- ⑤ 実習中における実習生自身の人身、対人・対物保険(注)に加入済みの者

(注) 公益財団法人日本国際教育支援協会提供「学生教育研究災害傷害保険(通称:学研災)」の付帯賠償保険「学生教育研究賠償責任保険(学研賠)」または「インターンシップ・教職資格活動等賠償責任保険(インターン賠)」など

2 教育実習の期間及び時期

(1) 期 間 2週間～4週間

(2) 時 期 第Ⅰ期:令和3年5月下旬からを予定(中高とも)

第Ⅱ期:令和3年10月中旬からを予定(高校)

:令和3年11月上旬からを予定(中学)

※ 詳細については、令和3年4月上旬に決定します。

3 教育実習を実施することが可能な免許科目

国語、社会(中学)、地理歴史(高校)、公民(高校)、数学、理科、音楽、美術、保健体育、家庭、英語

4 受け入れ定員 各期とも10名以内

5 申請方法等 以下の手順①～④に従って申請を行ってください。

① 本校ホームページより、「教育実習願書」をプリントアウトする。

② 必要事項を記入の上、下記願書提出先宛てに郵送する。

申請期間:令和2年5月11日(月)～7月20日(月)(17時必着)

③ 申請者に対しては、面接の日程を後日通知するので、指定された期日に必ず出席すること。なお、面接は8月下旬に実施を予定しており、正式な日程が決まり次第、通知する。

④ 面接の結果を考慮して教育実習の受け入れの可否を決定し、9月上旬に大学宛てに通知する。

問合せ先・願書提出先

〒850-0007 長崎市立山5丁目13-1

長崎県立長崎東中学校・高等学校

図書研修部 教育実習係 担当:前田

TEL095-821-4642(職員室)

教育実習願書

長崎県立長崎東中学校・高等学校

校長 鶴田 栄次 様

貴校の教育方針及び諸先生方のご指導に従いますので、教育実習をご許可くださいますようお願いいたします。

ふりがな				性別
氏名	印			
生年月日	平成 年 月 日生	満 歳 (R3.4.1 現在)		
高校卒業年	平成 年 3月 卒	高3時の担任		
現住所 及び連絡先 (携帯電話可)	(〒 -)	(電話 - -)		
帰省先 及び連絡先	(〒 -)	(電話 - -)	(世帯主氏名)	
大学・学部・ 学科等の名称	年生 (R3.4.1 現在) ※ 学部・学科・コース名等は最後まで正確に記入すること。			
大学所在地 及び連絡先	(〒 -)	(電話 - -)		
取得しよう としている 教員免許状	種類	教科	種類	教科
	※ 取得予定の免許すべてを記入 (記入例) →		高校一種	理科
実習を希望する校種・教科 (科目)	校種	教科 (科目)		
※ 校種については該当するものを○で囲む。	中学・高校			
単位取得に必要な 教育実習期間	週間 (もしくは 日間)	部活動歴	高校	
			大学	
【教員免許を取得しようとする理由】				
.....				
.....				
.....				
.....				

【調査・確認事項】 該当するものを○で囲む。

- 1 教育実習の時期 [a 第Ⅰ期 b 第Ⅱ期 c どちらでも可]
2 実習期間の保険の加入 [a 加入済み b 加入予定 c 未加入]