

# 令和7年度 教育実習申込みについて

岐阜県立益田清風高等学校

## 1 実習時期及び実習期間

- (1) 実習時期 (予定) 令和7年5月7日 (水) から
- (2) 実習期間 2週間 (保健体育科及び養護教諭は3週間)  
ただし、中学校免許も取得希望する者は3週間

## 2 申込条件

- (1) 「教員になりたい」という強い意志を持ち、健康で教員としての適性を有する者。
- (2) 原則として実習教科 (科目) は大学等における専攻分野であること。
- (3) 麻疹 (はしか) ワクチンを接種していること。

## 3 申込手続

- (1) 仮申込み (郵送による)
  - 1) 期間 **令和6年6月10日 (月) ~7月12日 (金)**
  - 2) 受付内容 ①氏名、性別 ②大学、学部、学科 ③希望教科 (科目)  
④実習希望期間 ⑤卒業年度、3年時クラス、担任名  
⑥連絡先電話番号 (自宅、下宿、携帯)・メールアドレス ⑦卒業後の進路  
⑧来校希望日 (7月24日~8月22日の間。ただし、土日祝日及び  
学校閉庁日 (8/9、13、14) を除く。)  
(「仮申込み用紙」をホームページよりプリントアウトし、必要事項記入後郵送)
- (2) 申込み (来校による)
  - 1) 期間 **令和6年7月24日 (月) ~8月22日 (水) (5月1日現在)**  
**ただし、土日祝日及び学校閉庁日(8/9、13、14)を除く。**  
\*受入れの可否の連絡を早くすることによって実習希望者への便宜を図る観点から、なるべく早めの来校をお願いします。
  - 2) 「教育実習申込書」の記入
  - 3) 大学からの「実習依頼書」の提出
  - 4) 返信用封筒の提出
    - ①長形3号=A4用紙三折が入るサイズ・110円切手貼付・宛先明記 2通  
・大学の教育実習担当部署宛 (内諾書及び承諾書返信用)
    - ②角型2号=A4用紙がそのまま入るサイズ・210円切手貼付・宛先明記 1通  
・自身の現住所宛 (教育実習ガイダンス案内用)
  - 5) 実習希望教科の教科主任等との面談

## 4 受入れの可否・通知・受入れの取り消し

- (1) 総合的に検討し、受入れの可否を決定します。ただし、受入れ可能人数を超える場合は抽選等を行うことがあります。
- (2) 本校に専任の教員がない場合は受け入れることができません。
- (3) 内諾の通知は、令和6年10月31日までに大学宛に発送します。
- (4) 承諾の正式通知は、県教育委員会からの承認 (2月頃) 後、令和7年3月31日までに大学宛に発送します。
- (5) 実習内諾 (承諾) 後においても、実習生としてふさわしくない行為があれば、内諾 (承諾) を取り消すことがあります。
- (6) 「教育実習ガイダンス」は令和7年5月2日 (金) (実習開始の前週) に行う予定です。

[問い合わせ先] 担当 教務部教育実習係

〒509-2593

岐阜県下呂市萩原町萩原326-1

TEL (0576) 52-1021

FAX (0576) 52-1369

# 令和7年度 教育実習 仮申込み用紙

(郵送用)

岐阜県立益田清風高等学校

仮申込み受付期間 令和6年6月10日(月)～7月12日(金)

ふりがな				
氏名				
大学	大学	学部	学科	
	担当部署名			
	住所 〒			
	電話番号			
希望取得免許状①	校種：	免許状名：		
希望取得免許状②	校種：	免許状名：		
希望取得免許状③	校種：	免許状名：		
実習希望期間	2週間 ・ 3週間		(希望する実習期間を○で囲む)	
ワクチン接種	麻疹(はしか)ワクチンの接種(2回)を( している / していない )。 (該当するものを○で囲む)			
本校卒業	年度	3年	組	担任名 先生
連絡先	自宅 〒			
	下宿			
	携帯電話等			
メールアドレス				
卒業後の進路				
来校希望日	令和6年	月	日	時
備考				