

令和9年度教育実習について

多治見北高等学校における令和9年度の教育実習は、高等学校教諭免許状の取得を希望している人を対象として下記のとおり行います。希望者は、別紙申込書に必要事項を記入して係まで提出してください。書類審査又は面接によって、受け入れの可否を決定します。

なお、在籍する大学に付属高等学校があつて、当該付属高等学校において実習が可能であれば、そこで実習を行ってください。

記

- 1 申込期間 令和8年5月1日（金）から9月25日（金）まで
- 2 受入可否 書類審査。ただし、申し込みの多い教科などでは、必要に応じて10月中旬又は下旬に面接を行います。面接を行う場合には、10月初旬までにその旨通知します。
- 3 実習期間 令和9年5月中の本校が指定する2週間又は3週間
※今後、変更になる可能性もあります。
- 4 申込先 〒507-0022 多治見市上山町2-49 岐阜県立多治見北高等学校
教務部教育実習担当
- 5 受入通知 令和9年2月末（予定）
- 6 提出書類 ○申込書（必要事項を記入し、提出してください。）
○返信用封筒4枚（長形3号に宛先を記入してください）
 - ・内諾書送付用と受け入れ通知書送付用の大学宛、本人宛それぞれ2枚です。
 - ・宛先は大学の担当部署、及び本人住所とします。
 - ・必要な額分の切手を貼ってください。※内諾通知は令和8年11月の予定です。
- 7 付 記 ○12月になっても内諾についての通知がない場合や、3月下旬になっても受入通知がない場合には担当者に問い合わせてください。
○申し込み後、事情により教育実習を取りやめる場合は、至急ご連絡ください。
多治見北高等学校 教務部教育実習担当TEL 0572-22-3361

令和9年度教育実習申込書

氏名	(フリガナ)			性別	男・女
卒業	平成・令和	年	3月	卒業時 担任	
希望教科	(科目)	在籍大学	_____大学 _____学部 _____学科		
希望実習期間	2週間		・	3週間 (希望の期間に○をつける)	
実習時の住所	〒 (電話番号: _____)				
現住所(連絡先)	(※実習時の住所と同じであれば、携帯電話番号とmailアドレスのみ記入してください) 〒 (電話番号: _____) (携帯電話: _____) (mail: _____)				
大学連絡先	(※教育実習の担当部署がわかるように記載してください。) 〒 (電話番号: _____)				
申込日			令和7年	月	日