

令和5年度 教育実習生の受入れについて

- 1 教育実習生の受入れについては、岐阜県教育委員会の定める規定に基づいて、次のとおりとします。
 - (1) 教育実習生は、次の要件を満たす者とします。
 - ア 原則として本校の出身者
 - イ 健康で教員としての適格性を有する者
 - ウ 教育実習の申込みを承諾された者
 - (2) 教育実習生の受入れ人数の総数は、全学年の学級数の1/3までを標準とします。また、教科ごとの受入れ人数は、原則として当該教科教員数の1/2までを標準とします。
- 2 来年度の教育実習は、令和5年6月12日（月）からを予定しています。
- 3 教育実習生の受入れ手続きは次のとおりです。
 - (1) 本校への教育実習の申込み受付期間は、**令和4年7月1日（金）～9月30日（金）**としますが、**できるだけ7月中旬に申込みをしてください。**
 - (2) 本校所定の「教育実習申込書」を(1)の受付期間内に提出してください。その際、自身の住所・氏名を明記し、84円切手を貼った連絡用の封筒（長形3号12cm×23.5cm）を同封してください。なお、「教育実習申込書」は、次ページに掲載のものを印刷するか、郵送等を希望する場合は、下記担当者問い合わせをしてください。
 - (3) 教育実習の受入れ等に関することを、令和4年10月中旬までに本人へ文書にて回答します。
 - (4) 教育実習の申込みをした者に対するヒアリングを行います。（日時等の詳細については、後日連絡します。）

担当所属	岐阜県立岐山高等学校 教務部		
取扱部長	川口	取扱主任者	小島
電話番号	058-231-2905		
FAX	058-295-2720		
所在地	〒502-0071 岐阜県岐阜市長良小山田2587-1		

教育実習申込書

令和 年 月 日 受付

卒業年度	20 年度	ふりがな 氏名		生年月日	平成 年 月 日
3年次担任名					
大学・学部・学科（専攻）					
大学所在地	〒				
電話番号					
実習期間	週間				
実習教科科目	第1希望		第2希望		
現住所	〒				
電話番号					
携帯番号					
帰省先	〒				
電話番号					
教育実習についての大学への問い合わせ先					
担当部署 担当者氏名				担当者 連絡先	