

令和6年（2024年）度 教育実習生の受け入れについて

岐阜県立大垣西高等学校

令和6年度（来年度）に本校で教育実習を希望する学生の皆さんは、下記を確認のうえ申し込んでください。

記

1 実習可能教科

国語、数学、理科、地理・歴史、公民、英語、保健体育、家庭、情報

2 教育実習予定期間

令和6年6月中旬～

※2週間～3週間の実習を原則とします。

3 申し込み及び結果通知

(1) 申込受付期間 令和5年7月3日（月）から令和5年7月31日（月）まで

(2) 申込方法

担当係に**事前に電話で問い合わせた後**、下記の提出書類を郵送、又は持参してください。

① 教育実習申込書（本校ホームページからダウンロードできます。）

② 作文 テーマ「教員に必要と考える力」

原稿用紙3枚（1200字程度）

③ 大学からの各種書類

※ 別紙「教育実習申込書」は、本校のホームページからダウンロードできます。

[「http://school.gifu-net.ed.jp/ogknisi-hs/menu/R6kyouikujiisyu.pdf」](http://school.gifu-net.ed.jp/ogknisi-hs/menu/R6kyouikujiisyu.pdf)

(3) 申込書送付先

〒503-8520

大垣市中曽根町大畔147-1 岐阜県立大垣西高等学校 教育実習係 宛

(4) 結果（受入可否）の回答

申込受付終了後、10月以降に文書で大学に回答します。

4 注意事項

(1) 原則、本校の卒業生のみを受け付けます。

5 問い合わせ先

岐阜県立大垣西高等学校 教育実習係

[電話] 0584-91-5611

[FAX] 0584-91-9967

受付番号 番
令和 5 年 月 日

岐阜県立大垣西高等学校長様

教育実習生として承認を受けたく思いますので、下記により申し込みます。

「 令和 6 年度教育実習 」 申込書

ふり 氏	がな 名	男 ・ 女 平成 年 月 日生			
平成・令和 岐阜県立大垣西高等学校卒業	年 3 月	3 年	組	担任	先生
在籍中の大学	大学 学部 学科 コース・専攻				
教育実習 希望教科		希望科目 (国語・地歴・公民・理科の場合)		実習期間	週間
連絡先 (自宅・帰省 先・下宿先)	〒 (保護者名) 自宅 Tel () — 本人携帯電話 ()				
大学連絡先	〒 大学 課 Tel () —				
部活動	指導を希望する部活動		在学中に在籍した部		