

# 令和9年度（2027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9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、地理・歴史、公民、数学、理科、英語、保健体育、家庭、情報

### 2 教育実習予定期間

令和9年5月上旬～

※2週間～3週間の実習を原則とします。

### 3 申込及び結果通知

(1) 申込受付期間 令和8年7月1日（水）から令和8年8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

※ 次ページ「教育実習申込書」をプリントアウトしてください。

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

(3) 申込書送付先

〒503-8520

大垣市中曾根町大畔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

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 教務部 教育実習係

[電話] 0584-91-5611

[FAX] 0584-91-9967

受付番号 番  
令和 年 月 日

## 令和9年度教育実習申込書

ふりがな 氏名	男・女		
生年月日	平成 年 月 日生		
卒業年	令和 年 月 卒業	卒業時担任	先生
在籍中の大学	大学 学部 学科 コース・専攻		
教育実習 希望教科等	(科目 )	実習期間	週間
	取得予定の免許状	教科名 (○をつける) 中学校教諭一種 高等学校教諭一種	
本人の現住所 (自宅・下宿先等)	〒 本人携帯電話 ( ) —		
保護者の住所	〒 電話番号 ( ) —		
大学の教育実習 担当連絡先	〒 大学 課 電話番号 ( ) —		
部活動	指導を希望する部活動		在学中に在籍した部活動

受理 令和 年 月 日