

平成31年度教育実習について

多治見北高等学校における平成31年度の教育実習は、高等学校教諭免許状を取得し教員になることを強く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、右の申込書に必要事項を記入して係まで提出してください。書類審査または面接によって、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って、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 平成30年7月2日(月)から9月27日(木)まで
- 2 受け入れの可否の決定 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月中旬また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 平成31年6月中の本校が指定する2週間または3週間
- 4 申込先 多治見北高等学校 教務部教育実習担当

〒507-0022 多治見市上山町2-49
岐阜県立多治見北高等学校
TEL 0572-22-3361
- 5 実習受け入れ通知 平成31年2月末(予定)
※内諾通知は平成30年10月末の予定
- 6 提出書類 ○申込書(本用紙の右半分に必要事項を記入し、それを切り取って提出してください。)
○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、および本人住所とします。
・82円切手を貼ってください。
・なお、本人には別途、通知します。
- 7 付記 ○11月になっても受け入れの可否についての通知がない場合や、3月中旬になっても受け入れ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、至急上記担当者まで連絡してください。

平成31年度教育実習申込書

(No. H 3 1 -)

| | | | |
|--------------|--|-------|----------------------------|
| 氏名 | (フリガナ) | 性別 | 男・女 |
| 卒業 | 平成 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e-mailアドレスのみ記入してください) 〒 _____ (電話番号: _____) (携帯電話: _____) (e-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 平成 年 月 日 | | | |

