

令和7年度 教育実習について

本校における教育実習の受け入れは、高等学校教諭免許状を取得を希望している人を対象として実施しています。受け入れの可否は次の様に決定します。実習希望者は下記の申込期間に、本校教務部教育実習担当まで電話で連絡の上、申込書に必要事項を記入し提出してください。希望状況などを調整の上、受け入れを検討させていただきます。

なお、在籍する大学に付属の高等学校があれば、当該付属の高等学校での教育実習を検討してください。

記

- 1 申込期間 令和6年7月1日(月)～ 9月30日(月) *厳守
- 2 実習期間 令和7年度中の本校が指定する2(または3)週間
- 3 申込先 〒509-5101
岐阜県土岐市泉町河合1127-8
岐阜県立東濃フロンティア高等学校 教育実習担当
電話：0572-55-4151 (8:30～17:00)
- 4 受入通知 令和7年2月末(予定) *内諾は10月末の予定です。
- 5 提出書類等
 - ① 申込書(本用紙の次ページ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。
 - ② 返信用封筒3枚(長形3号)
 - ・うち2通の宛名は「所属大学の住所 大学名
教育実習担当課 御中」
 - ・1通の宛名は「本人の自宅あるいは下宿住所 本人氏名 様」
 - ・必要な額分の切手(要確認)をそれぞれ貼って提出してください。
- 6 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月中旬になっても受入通知が届かない場合は、本校教育実習担当者にお問い合わせください。
 - ・申込後、事情により教育実習を辞退する場合は、必ず上記担当者まで連絡してください。

令和7年度 教育実習申込書

氏名	(フリガナ)	生年月日	昭和 平成	年	月	日
卒業年	平成 令和	年	3月卒業	卒業時 担任名		
在籍 大学名	大学		学部			
	学科		専攻			
実習希望 教科・科						
取得見込 免許教科						
実習希望 部活動	第1希望	第2希望				
希望実習期間	2週間		・	3週間		(希望する期間を丸で囲む)
実習時の 住所	(〒)					
	電話番号					
現在の 連絡先	(〒)					
	e-mail					
	電話番号					
大学 連絡先	(〒) *教育実習の担当部署が分かるように記載してください。					
	電話番号					
申込受付日	令和6年		月	日	*高校側で記入します。	