

令和 8 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 7 年 7 月 1 日（火）～ 9 月 3 0 日（火） * 厳守 |
| 2 | 実習期間 | 令和 8 年度中の本校が指定する 2（または 3）週間 |
| 3 | 申込先 | 〒 5 0 9 - 5 1 0 1
岐阜県土岐市泉町河合 1 1 2 7 - 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：0 5 7 2 - 5 5 - 4 1 5 1 （8：30～17：00） |
| 4 | 受入通知 | 令和 8 年 2 月末（予定） * 内諾は 1 0 月末の予定です。 |
| 5 | 提出書類等 | ① 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。
② 返信用封筒 3 枚（長形 3 号） <ul style="list-style-type: none">・ 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 | <ul style="list-style-type: none">・ 1 2 月になっても内諾についての通知がない場合、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 8 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
	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・科目							
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	(〒) *教育自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 7 年 月 日 * 高校側で記入します。					