

# 教育実習について

## 1 教育実習の受け入れ条件

恵那高等学校における教育実習の受け入れについては、岐阜県教育委員会の定める規定に基づいて次のとおりとします。

- (1) 原則として本校の出身者であること
- (2) 健康で教員としての適格性を有するもの
- (3) 教育実習の申し込みを承諾されたもの

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。

## 2 教育実習時期と期間

例年の教育実習は、5月中の2週間及び3週間で予定しています。

## 3 教育実習生の受け入れ手続き

### (1) 電話による仮受付

7月中旬から7月下旬の間に本校の教育実習担当へ電話し来校の打ち合わせをしてください。

(午前8時20分～午後4時50分(休日を除く)) ※本校の夏季休業中の来校をお願いします。

### (2) 教育実習内諾の申込

来校したら、「教育実習申込書」に必要事項を記入し申請を行ってください。その際に「印鑑」「Word等のファイルが開けるメールアドレス」「所属大学の教育実習担当部署の連絡先」が必要です。所属大学から本校宛の教育実習に関する書類がある場合は、併せて提出してください。その際、必要事項を記入しておいてください。

## 4 その他

(1) 教科によっては受け入れできない場合があります。また、理科や地歴などの科目については、第一希望通りにならないこともあります。

(2) 受入内諾書は各所属大学宛に送ります。本人への連絡はしないので、11月以降、大学の担当者に確認してください。受入れ承認書は3月31日までに、各所属大学宛に送ります。本人への連絡はしないので、4月には大学の担当者に確認してください。

(3) 「教育実習申込書」による本申込後、申込内容の変更や辞退等がある場合は、早急に担当者まで連絡してください。

# 《令和 年度教育実習申込書》

申 込 日	令和 年 月 日 ( )	希望週間	週間
ふりがな 申込者氏名			性 別
生 年 月 日	平成 年 月 日 生 (満 歳)		
所 属 大 学	大 学	学 部	学 科 専 攻
出 身 高 校	岐阜県立恵那高等学校 令和 年 3 月卒業 (卒業時担任 )		
高校時の部活動		顧問名	
実 習 希 望 教科・科目	第一希望 (教科 : 科目 ) 第二希望 (教科 : 科目 )		
本人の現住所 及び連絡先	〒 - 携帯 TEL - - e-mail アドレス (数字、アルファベット、アンダーバー、ハイフン、ピリオドを明確に書く)		
保護者の現住所 及び連絡先	〒 - TEL ( ) -		
大学の連絡先 (担当部署)	〒 TEL ( ) -		
<p>私は将来教職につく意志を持っており、貴校において定められた事項を遵守し、教育実習を通して多くのことを学びとるために最大限の努力をすることを誓います。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申 込 者 署 名 _____</p>			