

# 令和6年度の教育実習を希望される方へ

教育実習の実施要項と申し込み方法です。

## 令和6年度教育実習実施要項 抜粋

### 1 教育実習の目的

大学において習得した知識・技能を教育の現場において活用・経験することにより将来教師になるための資質を養う。

### 2 実習の資格

本校の卒業生である者

### 3 実施期間

令和6年6月3日(月)から6月21日(金)の3週間

実習時間は8時20分から16時50分までを原則とする。

### 4 申込期間

令和5年6月30日(金)～令和5年7月14日(金)〔消印有効〕

※実習希望者が多数の場合は受け入れを制限する場合がある。

### 5 事前説明会

期日：令和6年5月30日(木)

時間：午前10時00分

場所：会議室

## 申し込み方法

### 1 本校に以下のものを郵送する。

郵送する物 **(郵送する際、重い場合は料金が加算されるので気を付けること。)**

(1) 大学より渡された書類(大学から本校に直接郵送される場合は必要ない)

(2) 教育実習申込書(次ページの本校実習申込書をプリントアウトし記入したもの)

(3) 返信用封筒(定型長形3号)2通 **84円切手貼付**

**表面に大学の教育実習担当部署の住所、宛名が書いてあること。**

(4) 返信用封筒(定型長形3号)1通 **84円切手貼付**

**表面に実習生本人の連絡のつく住所、宛名が書いてあること。**

宛先 502-0071 岐阜県岐阜市長良西後町1716番地の1

岐阜県立長良高等学校 教育実習係

問い合わせ先

担当 教務部 教育実習係

電話 058-231-1186 (長良高校 代表番号)

# 令和6年度教育実習申込書

令和5年 月 日

岐阜県立長良高等学校長 様

申込者氏名 \_\_\_\_\_

令和6年度に岐阜県立長良高等学校において教育実習をさせていただきたく、下記のとおり申し込みをいたします。

ふりがな			性別： 男 ・ 女
氏名			生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日
所属	_____大 学 _____学 部		
	_____学 科 _____コ ー ス・専 攻		
大学の 所在地	関係書類送付先および問い合わせ先 〒 _____		
	TEL _____ 担当部署名 _____		
実習希望 教科目	教科 _____ 科目 _____	免許取得 予定教科 _____	
実習希望期間	2 週間 ・ 3 週間		
卒業 年度 令和 年度	卒業時の クラス担任		卒業時のクラス 3年 組
実習期間 の住所	〒 _____ TEL _____		
大学通学 時の住所	〒 _____ 携帯番号 _____		
その他	地歴公民科の場合 第2希望科目		
備考	（※実習希望期間が2週間の場合は、必ずこの欄にその旨を記載すること。）		