令和６年度｢教育実習申込書」

長崎県立島原高等学校長　様

　私は、島原高等学校で令和 ６ 年度に教育実習をさせていただきたく、下記身上書を添えて申し込みいたします。

　なお、実習を許可していただく上は、提示された留意事項や指導に従うこと、教員採用試験を受験することを誓約いたします。

記

１　申込(本文書記入)年月日　　令和　　　　年　　 　月　　 　日

２　申込者氏名・生年月日

(ふりがな)

　　　　　　　　　　　　　　　　 印 　（昭和・平成　　 　年　 　月　 日生）

３　島高 年度卒業　第　 　回生　卒業時の担任 　　　　 　　先生

４　現住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL(携帯)

　　　　　E-mail　　　　　　　　　　　　＠

５　所属大学・学部・学科・学年等

　　　　　　　　　　　　　大学

　　ゼミ名・専攻分野

　　・研究課題など

　　教育実習を希望する理由

６　免許取得(見込)教科名　　　　　 　　　実習希望期間 ２・３ 週間 (○で囲む)

　　実習希望科目名(地歴･公民･理科の対象者のみ)

７　実習時の連絡先　　　　　　　　　　　　様方 ℡

　　〒

８　その他

　　高校時代の部活動名　　　　　　　　実習時の希望部活動名

　　現在の部活動・サークル・ボランティア活動等

　教育実習希望者　　様

令和６年度「教育実習申込書」の郵送について

　申請に従い、次年度実習希望者対象の｢教育実習申込書｣を郵送します。

　必要事項をもれなく記入の上、7月５日(水)までに下記教育実習担当あてに、封書で郵送してください(宛先の脇に「教育実習申込書」(提出)と朱書)。

注)

・「教育実習申込書」の郵送者に対し、8月中旬に面接を実施します。

日程調整の都合上、できるだけ早めの郵送をお願いします。

・面接日程については、「教育実習申込書」に記入された携帯電話またはEメールにて、7月中に連絡します。　※現在のところ、8月18日(金)を予定

・｢教育実習申込書｣を7月５日(水)までに到着するよう郵送した方で、７月中に本校からの連絡がない場合は、お手数ですが８月４日(金)までに、下記教育実習担当あてに、電話で問い合わせてください。

・教育実習の申込に際しては、所属大学の学長または学部長から本校校長あての正式な依頼文書が必要です。事前に大学から本校に送付していただくか、面接の際に申込者自身が直接持参してください。依頼文書がない場合は、実習の受け入れはできません。

・その他、本校における教育実習の受け入れに関しては、本校ホームページを確認してください。

 　 　 令和 ５年 ４月１６日

|  |
| --- |
| 〒855－0036　長崎県島原市城内２丁目1130番地　長崎県立島原高等学校 研修広報部教育実習担当　田中雄一郎 　 TEL 0957-63-7100　FAX 0957-63-7086　 本校ＨＰ：http://www.shimabara-h.ed.jp/　 田中雄一郎 E-mail:tanaka6871@news.ed.jp |