

令和5(2023)年度本校で教育実習を希望する卒業生へ

(新型コロナウイルスによる移動自粛のため、本年度は学校訪問による受付は行いません。)

| | |
|-----------------------|---|
| 大 学 3 年 時 | 受付期間：令和4年4月1日～5月31日 ※平日に限る |
| | ①4月30日までに本校の研修課教育実習担当に電話連絡をし、受付を行う。 TEL：053-454-4471 |
| | ②ホームページから「令和5(2023)年度教育実習申込書」をダウンロードして、 手書きで記入し、学校宛に郵送する。 〒432-8038 静岡県浜松市中区西伊場町3-1 静岡県立浜松西高等学校 研修課教育実習担当 (申し込み手続きが、即実習受け入れの内諾ではないので注意 → 選考あり) |
| | 9月中旬頃までに 受け入れの仮内諾が通知される。→ 仮内諾された場合は後の指示に従う。 → 漏れた場合は各自で他校を探す。 |
| | 1月末～2月末頃めどに 教育実習実施年度のオリエンテーション等詳細を連絡 |
| 大 学 4 年 時 | 4月初旬 第1回オリエンテーション 教育実習の前週 第2回オリエンテーション 9月上旬頃から開始(予定) ・実習生多数の場合は6月と9月に分かれる可能性があります。 ・感染症対策のため、実習開始前14日間の浜松市内自宅待機、健康観察をお願いする場合があります。 教育実習(*2～4週間) *大学の教職課程履修条件により異なる。 |

☆ 諸注意

- ・ 教育実習受け入れは本校卒業生とする。原則として実習を行う年度の教員採用試験を受験することを受け入れの条件とします。
- ・ 中学校教諭免許取得のために中学生を対象とする実習を希望する場合、本校中等部出身者以外は、各自の出身中学校に相談してください。
- ・ 受付期間以降は理由の如何を問わず受け付けません。(他の高校より早いので注意)
- ・ 受付期間中に留学する等、やむを得ない事情があり、受付期間中に手続きができない恐れのある場合は、事前に教育実習担当に相談してください。
- ・ 芸術教科等、専任の教員がいない教科は実習を受け入れられません。電話連絡の際、音楽・美術・書道等を含め、実習希望教科を申し出て、その年度の専任教員の有無を確認してください。
- ・ はしかの抗体検査を受け、抗体がなければ予防接種を受けておいてください。
- ・ 平成30年度より教育実習期間が2学期となっています。

電話受付の際の注意事項

- ・ 受付時間について 平日 8:30～16:30
- ・ 担当者不在時について 教育実習希望者であることを伝えたいので、氏名、電話番号、大学名、実習希望教科を伝言として残す。

2023（令和5）年度教育実習希望者へ

申込書記入上の注意

- ・ 本校卒業年度について 卒業年度と卒業年は違うので正確に記入する。
- ・ 在籍中の大学について 学部、学科等の呼び方が表示と異なる場合（○○学類など）は、所属大学の正式な名で記入する。
- ・ 実習希望教科について 所得免許が中学を含む場合、実習を中等部、高校のどちらで行う必要があるか（または両方必要なのか）を大学に確認して実習教科を記入する。
- ・ 実習希望期間について 教科同様、大学の規定に沿って記入する。
- ・ 教員採用試験について 受験先は原則静岡県とする。種別は当てはまるものを○で囲む。
- ・ 連絡先について 実習生への連絡はメールで行う。Word や PDF 添付ファイルを開くことができるアドレスを記入すること。
- ・ 志望理由等 実習受入れ選考の際の参考資料とするのでもらさず記入する。

※印のところは記入しなくてよい。

| | | | |
|-----------------------|----------|-------------------------|----------------|
| 2023（令和5）年度 教育実習申込書 | | ※受付番号（ ） | |
| ふりがな 氏 名 | | | |
| 本校卒業年度 | 平成／令和 | 年 | 3月卒業 |
| | 出身中学校（ ） | | |
| 現在、在籍中の大学 （または大学院） | 大学 | 学部 | 学科 専攻（課程） |
| | 4月1日現在 | 学部 / 大学院 / 博士 | 年生 |
| 実習希望教科 （科目・希望順） | ・第1希望 | 科 | （ ） |
| | ・第2希望 | 科 | （ ） |
| 実習希望期間 | 週間 | （ 取得免許は | 高校のみ ・ 中学を含む ） |
| 教員採用試験について | ・受験先（ | 県） | ・教科等（ |
| | ・種別 | 小学校 / 中学校 / 高等学校 / その他（ | ） |
| 連絡先（実家） | 〒 | — | |
| | | 都道府県 | |
| | （電話番号） | — | — |
| 連絡先（下宿） | 〒 | — | |
| | | 都道府県 | |
| | （電話番号） | — | — |
| 実習受け入れに ついての連絡先 | （Eメール） | | |
| | （携帯電話） | | |
| 教職を志望する理由 | | | |
| 実習期間中に 心掛けたいこと | | | |
| 現在、大学で行って いる活動について | | | |

※受付年月日（令和4年 月 日） ※受付者（ ）