平成　　年　　月　　日

北海道大麻高等学校長　様

| 受付番号 | 教務部長 | 教科主任 |
|---|---|---|
| | | |

# 教 育 実 習 申 込 書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>氏　名 | （ 男 ・ 女 ） | | | |
| 大学・学部・学科 | 大学　　学部　　学科 | | | |
| 大学の住所 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| 現在の住所<br>（自宅 アパート 寮 その他）<br>○をつけてください | 〒　　－<br>TEL | | | |
| 実習中の住所<br>（実家 その他）○をつけてください<br>現在の住所が自宅の場合記入不要 | 〒　　－<br>TEL | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | |
| 卒業年・旧担任 | 平成　年3月卒業（　期生） | 1年 | 2年 | 3年 |
| 本校在学時の部活動 | | | | |
| 実習希望教科・科目・実習期間 | 教科 | 科目 | 実習期間　　週間 | |
| 取得予定免許<br>番号に○をつけ，教科を記入 | 1　高等学校教員免許のみ（教科　　）<br>2　中学校教員免許（教科　　）と高等学校教員免許（教科　　） | | | |
| 受験予定の教員採用試験<br>（都道府県と校種） | 1　（都道府県）　校種　　教科<br>2　（都道府県）　校種　　教科 | | | |
| 大学からの実習内諾書の発行予定時期 | 平成　年　月頃　発行予定<br>＊　実習内諾書については，大学の教育実習担当課に確認してください。 | | | |
| 来校予定日 | 平成　年　月　日（　曜）　時　　＊　土，日は除いてください。 | | | |
| 実習を希望する理由<br>＊　具体的に記入してください。 | | | | |

教育実習に関わるホームページの内容について

教育実習の受け入れを依頼するときは

① 「教育実習申込書」をダウンロードし，必要事項を記入の上，郵送またはFAXで送ってください
宛先は，「教務部教育実習担当」としてください。

② ①の送付後，一週間程度おいてから「教務部教育実習担当者」宛に電話をしてください。

受け入れ条件は次の通りです。

① 本校の卒業生であること。

② 教職員採用試験を受験する者であること。

③ 原則として実習前年の7月末日までに申し出ること.。

◇受け入れ人数には制限がありますので、早めに申し込むことを勧めます。

④ 教頭，教務部長，該当教科主任が協議の上，校長が認めた者であること。

⑤ 教育実習期間は原則として5月中の2週間とします。ただし，実技教科や特殊な事情の場合は相談してください。