

2020年度 教育実習受入について

下記事項をよくご確認のうえ、申込みを行ってください。

1. 教育実習受け入れのための条件

- ①校長が許可した者。
- ②将来、教育職に就くことを第一希望としている者。
 - a) 教育に対して強い熱意がある者。
 - b) 教壇に立つにあたって十分な学力を有している者。
- ③所定の実習期間（原則3週間）、休むことなく出校できる者。

2. 教育実習の申し込みについて

- ①申込受付期間：2019年4月9日（火）から5月9日（木）必着
※この期間以外は受け付けできません。
- ②提出書類：上記①の期間に次の書類を揃え、下記送付先に郵送
 - a) 教育実習申込書
※本校所定書式を印刷し記入してください。※手書きとする。
 - b) 実習志望理由書
 - c) 返信用封筒（住所・氏名を明記し、切手を貼ったもの）
※受入の可否についての回答を郵送いたします。
※封筒に「教育実習関係書類在中」と明記してください。
- ③取得希望免許の都合上、3週間を超える期間の実習を希望される場合には事前にご相談ください。

送付先

〒984-0047 宮城県仙台市若林区木ノ下三丁目4番1号
聖和学園高等学校 校長 庄子 英利
「教育実習申込書在中」

3. 受け入れの可否について

- ①受付期間終了後、受け入れの可否について審議し、結果を文書で通知します。
- ②内諾後であっても、実習生としてふさわしくない行為があれば内諾を取り消す場合があります。

4. その他

問い合わせ先

〒984-0047 宮城県仙台市若林区木ノ下三丁目4番1号
聖和学園高等学校 教務部 宇留野 隆之
(電話 022-257-7777)

記入日 2019 年 ____ 月 ____ 日

聖和学園高等学校長 殿

教育実習申込書

貴校で教育実習をさせていただきたく下記必要事項を記入し、申込みいたします。

| | | | |
|------------------|---|-----------------------------------|-----|
| ふりがな | | | 性別 |
| 氏名 | | 印 | 男・女 |
| 現住所 | 〒 | | |
| 実習期間中の住所 | 〒 | | |
| 連絡先 (電話番号) | ※日中や緊急時に連絡のとれる電話番号を記入してください | | |
| 出身高校 | 都・道 ____立____高等学校 府・県 | | |
| ※本校卒業生のみ | 最終担任 ____先生 ____コース | | |
| 所属 | ____大学____学部 ____学科____専攻 平成____年入学 現第____年 | | |
| 実習希望の 教科・実習期間 | 【教科】 | 【実習期間】(いずれかに○) 前期 ・ 後期 ・ どちらでも | |

※別紙「実習志望理由書」も記入のうえ提出ください。

