

# 令和6年度（2024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、期間内に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

校長が許可した者。

原則、本校の卒業生である者。

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。

所定の実習期間（原則3週間）、休むことなく出校できる者。

実習期間中は、感染リスクの高い場所へ行くことを控える、必要に応じて手洗いやマスクを着用する等の感染症対策に協力することができる者。

健康状態や感染拡大の状況等により教育実習を急遽短縮、延期または中止せざるを得ない場合もあります事をあらかじめご承知おき下さい。

## 2. 教育実習の申し込みについて

申込受付期間：令和5年4月10日（月）から5月8日（月）**郵送必着**

この期間以外は受け付けできません。

提出書類：上記（ ）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

b) 実習志望理由書

a) b)はHPから本校所定の様式を印刷し、手書きで記入してください。

c) 返信用封筒 **長形3号**（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「教育実習申込書在中」と明記してください。

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 千葉 剛 「教育実習申込書在中」
---

## 3. 受け入れの可否について

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。

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。

実習受け入れのキャンパス及び実習時期(前期または後期)については、本校にて決定させていただきます。(ご希望に添えない場合もございます。)

## 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 平林 誠貴

(電話 022-257-7777)

記入日 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

聖和学園高等学校長 殿

## 令和6年度 教育実習申込書

御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		
卒業高校	本校卒業生	聖和学園高校 _____ キャンパス _____ コース _____ 組 最終担任名 _____	
	本校以外の高校を卒業した者	_____ 県 _____ 高校 本校で教育実習を希望する理由を記入してください ( _____ )	
現所属	_____ 大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 専攻 西暦 _____ 年入学 現 第 _____ 年		
希望する 実習内容 <small>希望に沿えない 場合もございます</small>	教科名(科目名)	( _____ )	
	希望キャンパス	薬師堂 / 三神峯 / どちらでもよい	
	希望する時期	前期 / 後期 / どちらでもよい	
	希望期間	2週間 / 3週間	
実習期間中における感染症対策や健康観察に協力することが可能か	(いずれかに ) 可 / 不可		

別紙「実習志望理由書」も記入のうえ提出ください。

