教育実習を希望する本校卒業生へ

平成３０年度教育実習申込手続きについて

平成３０年度に本校で教育実習を希望する本校卒業生は、下記の事項を確認し、本人が来校のうえ、必要書類を提出して申し込んでください。

来校する際は、必ず、事前に教務課の教育実習担当の職員と日時の確認をしてください。なお、その際、担当から申込資格条件の確認をいたします。

**※平成２９年度実施分の教育実習申し込みは、終了しました。**

１　申込資格

本校では、次の条件をすべて満たしている希望者に限り、受け入れます。条件を満たしていないことが確認された場合には、申込をお断りします。

(1) 本校の卒業生であること。

(2) 大学又は大学院卒業年度に、教員採用試験を受験する予定の者であること。

(3) 実習年に大学の３学年以上の者であること。

(4) 大学における専攻科目が、実習教科・科目とほぼ一致する者であること。

２　実習期間及び受け入れ人数

　　平成３０年６月中旬から７月上旬までの本校が指定した期間とし、年１回とします。

　　受け入れ人数については、各教科とも若干名です。ただし、芸術科については、受け入れ可能な科目において各1名です。

３　申込期間

　平成２９年４月５日（水）～４月２８日（金）　（土日祝日を除く)

４　申込に必要な書類

(1) 「教育実習申込書」（様式４号－１）

(2) 「教員志望理由書」（A4判400字詰め原稿用紙２枚以内に自筆でまとめたもの）

５　面接

　　受け入れの可否を判断するために、原則として、平成２９年５月１５日（月）から６月１４日（水）までの間（土日祝日を除く）に面接を行います。

６　受け入れ可否の連絡

受け入れの可否については、「教員志望理由書」の内容及び面接の結果等をもって判断し、その結果を平成２９年６月３０日（金）までに文書（受け入れ可の場合は、内諾承諾通知書）により大学の長宛に通知します。

７　申し込み・問合せ先

　教務課　教育実習担当　　TEL　０１９１－５３－２１４９（職員室）

（様式４号－１）

申込日　平成　　年　　月　　日

平成３０年度　千厩高等学校　教育実習申込書

岩手県立千厩高等学校長　様

　次のとおり、貴校での教育実習を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付日 | 平成　　年　　月　　日 | | | ※受付番号 | | Ｎｏ． |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | 性　　別 | | 男　　・　　女 |
| 生年月日 | | 平成　　年　　月　　日 |
| 大　学　名 | 大学　 　　　　　学部　　　　　 　学科　　　　　　専攻 | | | | | |
| 大学住所  (内諾書送付先) | 〒  TEL［　　　　　　　　　　　　　］　FAX［　　　　　　　　　　　　　］ | | | | | |
| 希望実習期間 | 平成　　年　　月～  　［　　　　　］週間 | | 希望実習科目 | | 第1希望［　　　　　　　　］ | |
| 第２希望［　　　　　　　　］ | |
| 卒業高校・学科・卒業年月 | 高校・学科 |  | | | | |
| 卒業年月 | 平成　　　年　　　月 | | | | |
| 本人現住所・  電話番号 | 〒  TEL［　　　　　　　　　　　　　］ | | | | | |
| 保護者氏名・  連絡先 | 氏　名 |  | | | | |
| 〒  TEL［　　　　　　　　　　　　　］ | | | | | |