

令和3年度教育実習を希望する皆さんへ

本校では、以下の要領に従って教育実習生を受け入れます

1. 資格
実習生は原則として本校卒業生で、教員志望者に限る
2. 申込受付期間
受付は**令和2年4月9日(木)～令和2年4月20日(月)**まで(土日を除く)とする
3. 受入人数
最大10名程度(各教科の受入人数はその年ごとに協議を行う)
4. 申込手順
以下の手順で申込を行ってください
 - (1) 取扱窓口(教務部 教育実習担当)に電話(0270-21-4151)で実習を希望する教科(科目)および期間(2週間 or 3週間)を連絡する
 - (2) 教育実習担当者より、本校での受け入れ審査(4)の面接実施の可否を連絡する
 - (3) 確認後、別紙「教育実習申込書」に必要事項を記入し、下記宛て郵送する**(4月27日(月)必着)**

〒372-0013

伊勢崎市上植木本町1702番地1

四ツ葉学園中等教育学校 教育実習担当

※ 電子メールのみの申込は受け付けていません

- (4) 実習希望者に対しては、副校長・教頭・教科主任が面接を行い、審査・決定後、選考結果(内定)を通知する
5. 実習期間
該当年度の6月最初の週から開始し、原則として2週間もしくは3週間とする。ただし、本校の事情により、秋季の期間となる場合もある
6. その他
 - 🚩 大学宛て内諾書等の書類の提出が必要な場合は、担当教員と相談してください
 - 🚩 教育実習オリエンテーションは令和3年5月上旬を予定しています。オリエンテーションでは、実習の心得や諸注意後、担当教員との打合せが行われます
 - 🚩 学校規模の関係で受入人数が限られます。附属学校等、大学の関係する機関での教育実習が可能な方は、そちらを優先してください

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校

教育実習申込書

年 月 日 作成

教育実習希望者	ふりがな 氏名			性別	
	生年月日	昭和・平成	年 月 日生	歳	
	現住所	〒 電話 () - 携帯 - - Mail			
出身校	帰省先	〒 電話 () -			
	名称	伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校			
	卒業	平成	年 3月	卒業時担任教諭名	
大学等	在学中の部活動等	部 (前期) 部 (後期)			
	名称	大学 学部 学科等		年 在学中・卒業	
	専攻分野 研究内容等				
	所在地	〒 電話 () -			
教育実習	部活動 サークル活動等				
	取得予定免許				
	採用試験 受験予定	有・無	校種		
	実習希望校種	例: 中学理科, 高校物理など。事情により, 希望に沿えない場合もあります。 第1希望() 第2希望() 第3希望()			
	実習希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (週間)			
実習	希望する理由				
	実習への抱負				

※ 以下は記入しないでください。

実習受入 可・否 実習期間 ~ (週間)

担当教科主任氏名 印