

# 平成 30 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  
受付は実習前年の 4 月 10 日～4 月 28 日まで（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）期間（2 週間 or 3 週間）を連絡する  
(2) 四ツ葉学園担当者より、本校での受け入れ審査(5)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（5 月 12 日必着）  
〒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 5 月最終週から開始し、原則として 2 週間もしくは 3 週間とする
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平成 30 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

平成 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	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

担当教科主任氏名

印