

平成29年4月14日

平成30年度 教育実習の申込みについて

青森県立青森高等学校 教務部

1. 教育実習生の資格

- ・本校の卒業生であること。
- ・教員を志望(教員採用試験を受験)する者であること。
- ・在学する大学の附属学校等での実習を原則とするが、それが困難であること。
- ・面接等により適当と認められた者であること。

2. 申し込み方法

実習を希望する者は、

- ①「教育実習希望者申込書」をホームページからダウンロードし、必要事項を記入して申し込む。

(本人が来校し、教務部から申込書を直接受け取ってもよい。)

- ②必要事項を記入した「教育実習希望者申込書」と、宛名、住所等を記入し、82円切手を貼った返信用封筒2通(面接日時通知用、受入れ通知用)を教務部教育実習担当(飛内)に送る。

申し込み期間 平成29年6月6日(火)～6月23日(金)

※実習期間の予定 平成30年5月21日(月)～6月 1日(金) 2週間の場合
平成30年5月21日(月)～6月 8日(金) 3週間の場合

申込書到着後、本人に面接等に関する通知をする。

③面接

平成29年7月31日(月)、8月1日(火)、2日(水)

13:15～15:00

※都合の悪い場合には前もって連絡して下さい。

9月に、受入れ可否を本人に通知する。

- ④実習を許可された者は大学より実習受入れ承諾書を高校に送付してもらう。

(実習を許可された者が大学に申し出る。)

*希望者が多い場合には受け入れられない場合もあります。

*不明の点がありましたら、教務部に問い合わせして下さい。

連絡先 〒030-0945 青森市桜川八丁目1-2

青森高等学校 教務部 教育実習係 飛内

電話 017-742-2411

平成30年度 教育実習希望者申込書

		No	*	
ふりがな				
氏名	印	性別	男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生			
大学名	大学 学部 学科 専攻	学籍 番号		
実習希望科目	教科・科目名 _____ (高校在学時に 履修している・履修していない ○で囲む)			
実習希望期間	____ 週間 ※2週間を超える場合は、()内にその理由を明記してください。 ()			
高等学校	青森高等学校 平成 年 3月 卒業	H R T	1年 先生	
	実習希望教科の 高校在学時の教師		先生	2年 先生
			先生	3年 先生
現住所	〒 - ☎ () {携帯: ☎ () } e-mail			
帰省先	〒 - ☎ ()			
面接可能な日 (13:15~15:00) □内に○を付ける	□7月31日(月) 8月1日(火) 8月2日(水) □この期間は都合が悪い 理由 () 面接希望日 ____ 月 ____ 日 ~ ____ 月 ____ 日の間			
備考				
採用試験の受験	平成30年度の採用試験を [受験する・受験しない] 該当するものを○で囲む			
面接	* 教科主任 科 氏名 印			
	* 平成 年 月 日			

*印の欄は記入しない。

備考の欄には、実習を希望する教科・科目が大学での専攻と異なる場合、その理由を明確に書く。
その他、希望や質問などがあれば書いてよい。