

教育実習の申し込み要項

河瀬中学校・高等学校で教育実習を希望される卒業生のみなさんへ

- 受け入れ条件 教員志望者で、教員採用試験を受験する予定の本校卒業生
- 申込の手順
- ①実習を行う年度の前の年度の5月中に、本校教務課の教育実習係に電話で実習希望の校種・教科等を伝える。
 - ②本校ホームページから様式をダウンロードして、全てに記載の上、6月中に本校に郵送もしくは持参する。
 - ③本校で作文により選考し、受け入れる場合は8月中に内諾書（様式2）の郵送をもって通知する。
- 提出する書類
- ①教育実習願（様式1） 滋賀県統一様式
大学（学部）長名において押印してもらい提出すること
 - ②大学より提出される書類があれば、その書類
 - ③作文 テーマ「教職への想い」 1200字以内 A4用紙1枚
文書作成ソフト（Word等）を利用して、A4用紙縦向き、横書きで、1行40文字程度で、1枚片面に収まるように書くこと
 - ④内諾書返信用封筒 長3封筒 1枚
内諾書を受け取りたい住所と宛名（大学もしくは実習生）を記入し、返信用切手110円分を貼ること
- その他
- ・実習期間は9月中の2～3週間の予定です。
- 問い合わせ先 滋賀県立河瀬中学校・高等学校 教務課 教育実習係宛
〒522-0223 滋賀県彦根市川瀬馬場町975
電話番号 0749-25-2200

(様式1)

教育実習願

令和 年(20 年) 月 日

学校長

_____大学_____学部_____学科_____学年

氏 名 _____ 印

生年月日 昭和・平成 _____年____月____日

来年度、貴校において下記により自覚と責任ある行動のもとに誠実に
教育実習をさせていただきたく思いますので、ご承認くださいますよう
お願いします。

記

- 1 現住所 〒 _____ TEL _____
- 2 実習中住所 〒 _____ TEL _____
- 3 希望実習期間
自 令和 _____年 _____月 _____日 ()
至 令和 _____年 _____月 _____日 ()
- 4 実習教科と希望実習学年
- 5 希望部活動

上記のとおりであることを認めます。

令和 _____年 _____月 _____日

大学所在地 〒 _____ TEL _____

大学名

大学(学部)長名

