

教育実習について

○教育実習を希望する方へ

本校では、将来教職を目指す卒業生を対象に、教育実習の受け入れを行っています。
教育実習を希望する方は、下記の手順で申し込みをしてください。

●教育実習までの流れ

1. 申し込み (実習を希望する前年の5月第2金曜日まで)

事前に電話連絡の上、以下のものを郵送してください。

- (1) 教育実習申込書 (本PDFの2ページ目を印刷してください。)
- (2) 返信用封筒 (実習実施年度の4月に「教育実習についてのお知らせ」を送付するためのものです。長形3号の封筒に84円切手を貼り、ご自身の郵便番号、住所、氏名を宛名に書いてください。)
- (3) 大学からの依頼文書や内諾書の様式、大学宛の返信用封筒など。

連絡先 TEL : 0258-32-0096 長岡大手高校 教育実習担当

送付先 〒 940-0857
新潟県長岡市沖田2丁目357番地
県立長岡大手高等学校 教務部教育実習担当 宛

- ・なお、実習の開始日は5月または10月を予定しています。
- ・申込み多数などの場合には、受け入れの時期を調整することがあります。

2. 実習の承諾 (実習を希望する前年の6月ごろ)

承諾の可否、実習の時期について、電話で連絡します。
また、必要に応じて大学等へ応諾書を返送します。

3. 案内の送付 (実習実施年度の4月中旬)

実習申込者宛に「教育実習についてのお知らせ」を送付します。熟読してください。

4. 直前打ち合せ (5月上旬)

実習教科の担当者と連絡を取った上で、授業内容等について打ち合せをしてください。

連絡先
担当 教務部・教育実習係
電話 0258-32-0096

教 育 実 習 申 込 書

令和 年 月 日

新潟県立長岡大手高等学校長 様

氏 名

下記のとおり教育実習を受けたいのでご承認くださるようお願いいたします。

ふりがな 氏 名	平成 年 月 日生
現住所	〒 電 話
大学名	大学 学部 学科 年 主な研究テーマ：
大学所在地	〒 教育実習担当部課 電話
本校卒業年月	(平成・令和) 年3月卒 卒業時担任名
実習教科 実習科目	() 第1希望 第2希望 第3希望
実習希望期間	(春(5月頃) 秋(10月頃)) (2週間 3週間) 教育実習時 大学 年 <small>それぞれどちらかに○</small>
帰省時連絡先	〒 電 話
部活動等	高校在学中： 大学：