

教育実習申込書の記入について

記入年月日、実習年度と太枠の中を記入してください。

◎注意点

「氏 名」	卒業年は3月現在です。
「実習希望教科名」	国語 地歴 公民 数学 理科 英語 保健体育 家庭 芸術 情報 例 理科(地学) 芸術(音楽) 地歴(日本史) 免許状は、高1・中1両方の場合、2つに○をつけてください。
「希望実習期間」	週間単位で記入してください。
「大学名/大学所在地」	大学案内等で確認し、正しく記入してください。
「連絡先」	実習中の連絡先(電話番号)は確実にご本人と連絡がとれる番号を記入してください。
「本校在学中の活動」	委員会名や生徒会長などの役職名、部活動名を記入してください。特記事項があれば、その他に記入してください。
「担当希望部活動」	希望があれば記入してください。
「麻疹・風疹について」	母子手帳などで予防接種の記録を確認して、正確に記入してください。既往歴なし・予防接種未接種の場合、予防接種をしてください。 <u>予防接種を受けていない方は、教育実習ができません。</u>
「教員採用試験」	受験予定について記入してください。あり・未定以外の場合、加筆してください。
「そ の 他」	特に配慮してほしいことなど(健康上の配慮事項など)がある場合は記入してください。
「申込受付日」「確認」	記入は必要ありません。

◎申込

申込書は下記まで郵送してください。

申込書は前年度5月末まで提出してください。

不明な点ある場合、下記まで問い合わせください。

山形県立山形北高等学校

教務課 教育実習担当 宛

〒990-0041

山形県山形市緑町二丁目2番7号

電話 023-622-3505 (代)

023-622-0427 (職員室)

Fax 023-622-3554 (代)

023-623-2966 (職員室)
