

< 令和9年度 教育実習を希望するみなさんへ >

1 基本方針

(1) 附属高等学校を設置している大学は当該校で、その他の大学は協力校で実習することを原則とする。

(2) 実習時期は、以下の通りとする。

令和9年5月24日(月)～6月4日(金)(2週間)

ただし、保健体育および養護教諭希望の者については、3週間の実習を認めることがある。(この場合の実習期間は5月24日(月)～6月11日(金)であるが、養護教諭希望の者については、4月から5月の適切な時期に実施することもある。)

(3) 希望者が多数の場合は、本校で実習できない場合がある。

(4) 実習を承認した後においても、実習生としてふさわしくない行為があれば、これを取り消す事がある。

(5) 所定の手続きを、期限厳守で行うこと。

2 受け入れまでの手続き

(1) 申し込み

ア 申し込みの受付は、実習の前年度の4月1日から5月末日までとする。

イ 実習を希望する者は、受付期間内に本校に電話連絡をし、来校の予約をする。

ウ 来校の際は、予め本校ホームページから「教育実習申込書」をプリントアウトし、必要事項を記入した上で持参する。

(2) 受け入れ承認

ア 申し込みをした者に対して、8月上旬に実施する事前指導についての案内をするので、必ず出席すること。(希望者が多数で本校で受け入れできない場合など、事前に連絡することがある。)

イ 本校はこの事前指導に参加した者について、受け入れ承認・不承認を決定する。受け入れが承認された者に対しては、内諾関係書類を発行するなどの必要な手続きを行う。受け入れが不承認の者に対しては、その旨を通知する。

(3) 受け入れ承認後

ア 内諾から実習開始までの手続きは、愛知県教育委員会の通知に基づいて行う。

イ 内諾を与えた者に対しては、実習の当該年度の4月に通知文を郵送し、5月上旬までに来校して教科指導担当者とは打合せをすること、および実習開始の前の週の最終日に事前指導を行う旨を連絡する。

担当 教務部 教育実習係
教務主任

電話 0532-45-3171

＜ 令和9年度 教育実習申込書 ＞

ふりがな 氏 名	
性 別	
生年月日	西暦 年 月 日生
本校回生（卒業年次）	回生（西暦 年 月卒業）
在学中の3年担任氏名	先生
本人現住所	郵便番号 住所 電話番号 メールアドレス
本人帰省先	郵便番号 住所 電話番号

所属大学 学部、学科、専攻等 回生	大学 学部 学科 専攻 回生
所属大学所在地等	郵便番号 住 所 電話番号 教育実習担当部署名：
実習希望教科、科目	第1希望 教科 科目 第2希望 教科 科目 第3希望 教科 科目
実習希望期間	2週間 3週間（どちらかに○をつける）
教育実習を希望する理由	