

## < 令和6年度 教育実習を希望するみなさんへ >

### 1 基本方針

- (1) 教育実習を希望する者は、教員志望者に限る。
- (2) 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。
- (3) 実習時期は、以下の通りとする。

令和6年6月3日（月）～6月14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27日（月）～6月14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。）

- (4) 希望者が多数の場合は、本校で実習できない場合がある。
- (5) 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。
- (6) 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6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
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
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	