令和　　年　　月　　日

令和　　年度 市立札幌藻岩高等学校　教育実習受付簿

受付Ｎｏ．（本校記入）

ふりがな ①実習希望者氏名	

②取得免許の校種（○印または記入）
- 中　学
- 高　校
- その他（　　）

③実習希望期間（○印）
- ２週間
- ３週間

④実習希望教科・科目　＊事情により変更あり

第１希望	第２希望

⑤実習時の学年（大学院はＭまたはＤを付加）　　年

⑥在籍大学（院）学部・学科・学年

大学大学院
大学　　学部　　学科　　年

⑦大学の住所等

(〒　　－　　)

TEL：　　大学側教育実習担当部署の名称

⑧実習希望者

生年月日：平成　　年　　月　　日（　　才）

　　期生　卒業時の担任：　　先生

実習教科の教科担任（在学時）：　　先生　　先生　　先生

現住所（実習前の連絡先） (〒　　－　　)	電話番号： 携帯等：
実習中の連絡先 (〒　　－　　)	電話番号： 携帯等：

教育実習受入れについての申し合わせ事項

１．本校を卒業した４年生大学または大学院の学生であること。
２．専攻学科目に関連する教科の実習を行うことを原則とし、本校に担当可能な教員がいること。
　ただし、担当教科の教員が期限付きや講師のみの場合は引き受けることができない。
３．教育実習実施に必要な教職課程を履修しており、将来、教職に就く強い意志を持つ学生であること。
４．受入れの可否は、当該教科と教務情報部で検討した上で職員会議により決定する。特に科目については、
　人数等により希望に添えないこともある。
５．実習期間は、本校が指定した期間とする。その他の場合は、教務情報部で検討の上で職員会議により決定する。
６．実習生としての立場を理解し、真剣に取り組むこと。
７．当文書への記入後、検討が終わった後に内定をする。
　※内定は受付順ではない。大学の指定日までに内定が出せないことがある（早くても前年度の９月頃まで）。

※本校記入欄

受付担当者：

依頼書（ 有 ・ 無 ）受理　　年　　月、　備考：以下本校記入欄

実習生調査書（ 有 ・ 無 ）受理　　年　　月

内諾書（ 有 ・ 無 ）返送期限　　年　　月、内諾書発送　済　　月　　日