

受付日 令和8（2026）年 月 日

教育実習 希望教科 (科目)	教科： (科目： )	実習希望 期間 ○をつける	令和____年度・前期（5～6月） ※「保健体育」希望者のみ後期の可否 後期可能 ・ 後期不可
----------------------	------------	---------------------	---

※保健体育科での実習希望者のみ、後期(10～11月)での実習の可否に○をつける

氏名（ふりがな）	大学	学部	学科
自宅電話	本校卒業生の場合	駒( ) 卒業時担任( )	
携帯電話	所属していた 部活動など		
住所	〒		
メールアドレス			
実習志望理由			

※ 教育実習オリエンテーション日程等はメールで連絡するため、連絡が取れ、ファイル等を受け取れるメールアドレスを記入すること。

**今後の流れ、および心得**

- ・ 本紙の提出は5月8日(金)消印有効とする。送付する前に教科としての受け入れについての内諾を得ておくこと。
- ・ 受け入れ人数の関係で、受け入れが不可能な場合、直接教科担当から連絡する。
- ・ 万一、事情により実習ができなくなってしまった場合など連絡事項がある時は、速やかに学校に連絡すること。  
⇒令和9（2027）年度教育実習受入担当：教務部 保健体育科 小野 翼
- ・ 学校側から連絡を行う際は上記に登録したメールアドレスに連絡を行うので、連絡があった場合はその指示に従うこと。
- ・ 本校で受け入れている実習生は、教職に就くことを強く希望している者であり、実習中は教員として実習することを忘れないこと。実習中に就職活動を理由とした欠席は原則、認められない。欠席日数によっては単位が認められないこともあるので注意すること。