令和７（2025）年度

**東京都立駒場高等学校　教育実習申込書**

令和６年４月１日　教育実習担当

受付日　令和６（2024）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 | 携帯アドレス　　：  パソコンアドレス： | | | | |
| 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、**連絡が取れるメールアドレスを記入すること**。

------------------------------------------------------------切　り　取　り-------------------------------------------------------------------

**今後の流れ、および心得**

・**本紙の提出は５月１０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、調整のため５月上旬に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６(2024)年度実習受入担当：教務部（保健体育科）髙松　直樹**

・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。

・前期希望者については令和６（2024）年5月中旬以降には担当教員（教科・HR）が決定する予定である。（メールで連絡予定）

・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で欠席は原則、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。