

教育実習申し込みについて

○申し込み期間

実習希望年度の前年の 4月～5月末

○申し込み方法

本校教務部宛に電話（TEL：078-593-7291）での確認を行った後、
別記の教育実習申込書（本校 HP よりダウンロード）にて行う。

○実習期間

実習希望年度の5月中旬～6月中旬の2～3週間（行事の関係で前後します。）

○申し込み条件

- ・本校の卒業生であり、高等学校教員免許状取得見込みである者
- ・教育職に就く意志がある者
- ・実習期間を欠席せず実施できる見込みである者

○受け入れにおいての注意事項

- ・教科の事情によっては受け入れをお断りする場合があります。
また、必要に応じて面接を行います。
- ・教育実習に起因する事故については、本人および大学側がその責任を負うこと。

※ 実習内容の一部もしくは全てについて、「北神戸総合高等学校（神戸甲北高等学校と同じ校地）」で行う場合があります。

教育実習 申込書

ふりがな 名前		本校卒業年度 年 3月卒	
		第 回生	
生年月日	西暦 年 月 日生		
本人現住所	〒		
帰省先住所	〒		
連絡先	携帯電話		
	自宅電話		
	メールアドレス		
在学学校	大学 学部 学科		
実習希望年度 (申込年度の翌年)	令和 年度	実習希望期間	2週間 ・ 3週間
実習希望 教科		希望部活	
教員採用試験受験予定の有無 なし ・ あり			
教員志望の動機・ 教育実習についての 抱負			
備考			

教育実習受け入れの内諾をお願いします。

令和 年 月 日

兵庫県立神戸甲北高等学校長 様

教育実習希望者名

印