

教育実習の申込みについて

○申込み期間

教育実習を希望する前年の4月～5月末

例：令和9年度に希望する場合は令和8年の4月～5月末

○申込み方法

- ① 始めに、本校教務部宛に電話（TEL：078-593-7291）で確認の連絡を行う。
- ② 次に、別掲の教育実習申込書を本校HPよりダウンロードして記入し、教務部に提出する。

○実習期間

実習希望年度の5月中旬～6月中旬の2～3週間

（学校行事等により前後します。）

○申込み条件

- ・ 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
- ・ 教育職に就く強い意志がある者
- ・ 実習期間を欠席せずに実施できる見込みである者

○注意事項

- ・ 教科や人数等の事情により、受入れをお断りする場合があります。
- ・ 必要に応じて、事前に面接を行うことがあります。
- ・ 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になります。

※ 実習内容の一部もしくは全てについて、「県立北神戸総合高等学校（県立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	年 3月卒		
			第 回生			
生年月日	西暦	年	月	日生	性別	
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 school	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 (○で囲む)	2週間 ・ 3週間		
実習希望 教科			希望部活動	部		
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

兵庫県立北神戸総合高等学校長 様

教育実習希望者名

印