

教育実習を希望する卒業生の皆さんへ

札幌大谷中学校・高等学校 教育実習について

1. 教育実習希望者の条件

- ① 札幌大谷中学校・高等学校を卒業した者とする。
- ② 中学校教諭Ⅰ種・Ⅱ種および専修免許状，または高等学校教諭Ⅰ種・Ⅱ種および専修免許状を授与される見込みが確実な者とする。
- ③ 将来，教職に就くことを希望している者とする。
- ④ 以上の条件を満たしている者で，さらに現在所属している，あるいは卒業した大学（大学院），またはそれに準ずる学校（以下，大学等という）より教育実習の依頼があった者とする。

2. 教育実習の期間

- ① 高等学校免許取得希望者 … 2週間
- ② 中学校免許のみ，または中学・高等学校両方の免許取得希望者 … 3週間

※上記の期間は目安です。大学等からの依頼によって変わる場合があります。

3. 申込の手続き

実習希望者本人が、実習希望の旨を必ず本校に連絡した上で，次の書類を用意・提出してください。

※連絡の際は「2025年度の教育実習の件で」とお申し出ください。

- ① 教育実習申込書（本校指定のもの・下記のページを印刷して使用してください。）
- ② 大学からの教育実習依頼書

（大学等から交付されるものです。大学等から直接送付していただいても構いません。）

※教育実習申込書は，黒のボールペンでご記入ください。

※書類に必要事項を記入する際，不備のないようにしてください。

※書類は本校教務部教育実習係へ直接お渡しください。

（持参が難しい場合は事前に相談してください）

※記入いただいた個人情報，教育実習に関連した連絡等以外には利用いたしません。

4. 申込に関する諸注意

- ① 希望期間は例年の実施期間です。年度によっては、期間が前後する場合があります。
- ② 実習期間および実習科目については、学校の都合により希望通りにならないことがあります。
- ③ 教育実習を履修するために必要な単位は、前年度までに修得を終えてください。
- ④ 教育実習を申し込んだ後に「変更」・「取消」を希望する場合は、早めに本校に連絡をする
とともに、大学等からの「公文書」を必ず送付していただいで下さい。

5. 申込締切

2024年5月末日まで

6. 実習の内諾

2024年9月末までに大学等および本人宛に連絡いたします。

7. 詳細日程の連絡

- ① 2025年4月下旬までに大学等および本人宛に連絡いたします。
- ② 連絡を受けた者は、実習前に必ず本校に連絡し、教科およびHRの指導教諭と打ち合わせをしてください。（打ち合わせの日時は電話で確認してください。）

8. オリエンテーション

- ① 事前のオリエンテーションはありません。教育実習初日の午前中に本校で行います。
- ② 詳細日程の連絡に合わせ、教育実習の詳細や注意事項を記載しているプリントを教育実習申込書に記載している住所に送付いたします。

お問い合わせ先

不明な点や質問などは、教務部教育実習係にお問い合わせください。

〒065-0016

札幌市東区北16条東9丁目 札幌大谷中学校・高等学校

札幌大谷中学校・高等学校 教務部 教育実習係

TEL 011-731-2451 FAX 011-741-4860

教育実習申込書

年 月 日

札幌大谷中学校・高等学校 校長 様

この度、下記のように貴校において教育実習をさせていただきたく、お願い申し上げます。
ご許可をいただいた際には、実習の成果があがるよう真摯な態度で誠心誠意努力いたします。

ふりがな			性別
実習希望者氏名	⑩		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日生		
現在の住所	〒 ()		
	自宅電話 () -	携帯電話 () -	
	E-mail		
実習時住所	〒 ()		
	自宅電話 () -		
大学・大学院名			
学部・学科・コース			
大学・大学院住所	〒 ()		
大学電話・FAX	電話 () -	FAX () -	
大学学長名			
希望教科・科目	教科 () ・ 科目 ()		
希望期間	前期 (5月下旬～) ・ 後期 (8月下旬～) ・ どちらも可		週数 () 週間
取得予定免許状	中学 () 種 教科 ()		
	高校 () 種 教科 ()		
卒業年月・学級	() 年 3 月 卒業 () 組 担任 () 先生		
高校時代クラブ			
教科主任	※		
教科指導担当者	※		
学級指導担当者	※		
備考	※ 年 月 日 受付		

※印の欄には何も記入しないでください。