

# 令和2年度 教育実習生の受入要項

新潟県立新潟商業高等学校

## 1 実習受入条件

原則として、在籍大学の関係する学校で教育実習を行うものとする。

やむを得ず本校で実施を希望する場合は次の順で受け入れる。(人数は制限あり)

- (1) 新潟商業高等学校の卒業生
- (2) 新潟大学長または他の高校長より依頼があり、校長が認めた者(要相談)

## 2 実習期間(予定)

- (1) 実習期間2週間の場合  
令和2年5月18日(月)から5月29日(金)まで
- (2) 実習期間3週間の場合  
令和2年5月18日(月)から6月5日(金)まで

## 3 申込み

### (1) 実習申込

教育実習希望申込書(本校所定用紙)・・・・・・本紙2ページ目を印刷

返信用封筒(角型2号に120円切手貼付, 返信先住所・氏名記入)

上記を同封し, 下記の提出先に郵送 提出期限 令和元6月14日(金)

### (2) 実習内諾

「教育実習受入内諾書」(本校所定用紙)

「教育実習申請書」(県教育委員会所定用紙)

「教育実習実施計画書」(県教育委員会所定用紙)

8月下旬 返信用封筒にて送付

### (3) 実習申請

各大学の教育実習担当窓口へ上記書類を提出

(申請書等は大学から本校に送付)

申請期限 令和元年10月31日(木)

## ※提出先

〒951-8131 新潟市中央区白山浦2丁目68番地2

新潟県立新潟商業高等学校長

「教育実習書類在中」朱書き

## 4 その他

(1) 次の日程で教育実習について事前指導を行うので必ず出席すること。

日時 令和2年5月7日(木) 午後1時30分より

会場 新潟商業高等学校 会議室

### (2) 連絡先

教務部教育実習担当 星野 正人 電話 025-266-0101(代)

## 教育実習希望申込書

令和2年度に、貴校での教育実習を希望いたします。

## 1. 申込者

ふりがな 氏名		男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	

## 2. 連絡先

現住所(〒 - )	
TEL( ) ( ) ( )	FAX( ) ( ) ( )
帰省先(〒 - )	
TEL( ) ( ) ( )	FAX( ) ( ) ( )

## 3. 在学校

大学	学部	学科	学籍番号	
大学住所(〒 - )				
TEL( ) ( ) ( )	FAX( ) ( ) ( )			
指導教官 氏名				

## 4. 出身高等学校

本校 卒業生	情報処理科・総合ビジネス科 国際教養科	平成 年3月卒業	卒業時 担任	先生
他校 卒業生	都道府県	高等学校	科	平成 年3月卒業
	依頼者	高校校長	本校紹介者	

## 5. 実習期間

本校実習 (予定)	※令和2年 月 日( )から 令和2年 月 日( )まで ( 週間)	実習教科	( )
免許状取得予定教科	高1種・中専修・中1種( )		
資格・特技等			
クラブ活動等	大学	高校	
実習希望科目	参考までに希望を記入のこと( )		

※実習期間は「令和2年度 教育実習生の受入要領」に示された期間を記入

## 本校記入欄

※教務受付	令和 年 月 日
※教科承認	令和 年 月 日
※会議承認	令和 年 月 日
※校長承認	令和 年 月 日