

# 令和5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5年5月22日(月)から6月2日(金)まで
- (2) 実習期間3週間の場合  
令和5年5月22日(月)から6月9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号に返信用切手貼付, 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4年7月1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)

令和4年7月下旬 返信用封筒にて送付します

### (3) 実習申請

各大学の教育実習担当窓口(2)に上記書類(2)を提出

(申請書等は大学から本校に送付)

申請期限 令和4年10月28日(金)

## ※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) 教育実習事前指導

日時 令和5年5月8日(月)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 あて 電話 025-266-0101(代) 内線232

## 教育実習希望申込書

令和5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 年 月 日( )から 令和 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5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