

令和 6 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 6 年 5 月 2 0 日 (月) から 5 月 3 1 日 (金) まで

- (2) 実習期間 3 週間の場合

令和 6 年 5 月 2 0 日 (月) から 6 月 7 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 5 年 7 月 3 日 (月)

- (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 5 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へ上記書類(2)を提出

(申請書等は大学から本校に送付) 申請期限 令和 5 年 1 0 月 2 7 日 (金)

※提出先

〒951-8131 新潟市中央区白山浦 2 丁目 6 8 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 6 年 5 月 2 日 (木) 午後 2 時 (予定)

会 場 新潟商業高等学校 ミーティングルーム

- (2) 連絡先

教務部教育実習担当 あて 電話 0 2 5 - 2 6 6 - 0 1 0 1 (代)

教育実習希望申込書

令和6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6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	