

令和7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7年5月19日(月)から5月30日(金)まで
- (2) 実習期間3週間の場合
令和7年5月19日(月)から6月6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6年7月1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6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を上記書類(2)を提出

(申請書等は大学から本校に送付)

申請期限 令和6年10月25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7年5月2日(金)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 025-266-0101(代)

教育実習希望申込書

令和7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		男
氏名		・
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	女

2. 連絡先

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

3. 在学学校

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	令和 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	令和 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I種・中専修・中I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7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