

平成 31 年度 教育実習の申し込みについて

兵庫県立いなみ野特別支援学校

1 実施期間

前期 (H31 年 6 月～7 月上旬頃)、または後期 (H31 年 10 月～11 月頃) のうち、本校が指定する 2 週間です。

2 受け入れ対象

①特別支援学校の教育に携わることが希望する者

②事前のオリエンテーション(実習の 1～2 週間前の半日程度。期日は未定)に参加できる者

※ オリエンテーション、本実習ともに、公共交通機関で来校できる者

3 受け入れ予定人数及び学部

・年度合計で、5 名程度

・受け入れ学部は、本校が指定

4 実習教科・科目

特別支援学校教諭の免許を取得するための実習

5 申し込み期間

・申込期間は、平成 30 年 8 月 1 日(水)～平成 30 年 9 月 28 日(金)まで

※申込書の提出者が、受入予定人数に達した時点で締め切ります。

※受付期間より早く申込書が届いた場合や、電話による申込は受け付けません。

※予定人数を上回る申込書が同時に届いた場合は、居住地等を考慮し、本校が実習受入者を決定します。

6 申し込み方法

①事前に、本校教頭に電話で連絡の上、本ホームページの教育実習申込用紙に、必要事項を記入し、持参又は郵送により、申し込んでください。

②受け入れの可否については、本校から本人に通知します。

③受け入れが決定された後、大学からの内諾書等の手続きを行ってもらいます。(仮決定)

④実習年度の 4 月に、大学からの正式依頼を受け、本校が実習を承諾すれば、正式決定となります。

※上記②、③については、学生自身が大学に手続きを確認すること

平成31年度教育実習 申込書

兵庫県立いなみ野特別支援学校長 様

申し込み年月日 平成 年 月 日
教育実習申込者名 印

私は特別支援学校教員になるため、貴校において教育実習を希望しますので、許可をお願いいたします。
教育実習にあたっては、貴校のご指導と在籍大学の指導に従って、真剣に取り組むことを確約します。

ふりがな		性別	生 年 月 日	
名 前			平成 年 月 日	
連絡先住所 (自宅・下宿)	〒 — 電話 () — —			
帰省先住所 (下宿の場合 のみ記入)	〒 — 電話 () — —			
携帯電話番号 (携帯電話への連絡を希望する場合のみ記入)				
在籍大学と在学中の状況など				
名 称	大学	学部	学科	専攻・コース
大学所在地				
在学学年	年次在学中	卒業予定年月	平成 年 月卒業見込み	
特別支援学校の 教員を希望する 理由				
クラブ・サークル 活動歴等				
取得予定 教員免許状				
取得教員免許状				
実習希望時期 ()内に○を記入	第1希望：(前期・後期) *前期：H31年6月～7月上旬頃		第2希望：(前期・後期) 後期：H31年10月～11月頃	
教員採用試験受験予定	有 (平成 年予定、県(市)名) ・ 無			