

2020年度教育実習の申込について

日本体育大学柏高等学校 教務部

2020年度の教育実習について、以下の通り受付をします。実習をする方は、下記の手順に従って手続きをして下さい。

1. 対象者

- (1) 日体大柏高校卒業生であること。
- (2) 教職課程を履修していて、将来強く教員を希望する者。
- (3) 中・高の教員として適性が認められる者。
- (4) 本校の定める期間内に実習が行える者。

前期：5月下旬～ 6月中旬（3週間）

後期：9月下旬～10月中旬（3週間）

2. 申込方法

下記の書類 (a) (本校Webページからダウンロード), (b)を、2020年度教育実習説明会に持参すること。

(a) 教育実習申込書

(b) 大学の成績証明書（前年度までのもの）

当日参加できない場合は、事前に電話連絡の上、上記の書類 (a), (b)を「教育実習申込書在中」と朱書きして教務部長宛に郵送で提出すること！

5月7日（火）必着

〒277-0008 千葉県柏市戸張944

日本体育大学柏高等学校 教務部長 宛

3.

2020年度教育実習説明会

日時：2019年5月8日（水曜日）16:00～17:00

※印鑑持参

4. 内諾について

受け入れの可否は6月中に決定し、本人に通知します。

5. 問い合わせ先

教育実習に関する問い合わせは、教育実習担当まで連絡して下さい。

【連絡先】 ☎ 04-7167-1301

日本体育大学柏高等学校
校長 氷海 正行 様

No. _____

西暦 年 月 日

教育実習申込書

私 _____ は、2020年度教育実習を行いたく、お取り計らいのほどよろしくお願ひいたします。

フリガナ	(セイ)	(メイ)	印
氏名	(姓)	(名)	
卒業年月日	平成 年本校卒業 卒業時担任		先生
大学・学部・学科	大学	大学	
	学部	学部	
	学科・コース		
実習希望教科・科目	教科	科目	
所属部活動・サークル		大学4年 大会日程	月 (上旬・中旬・下旬)
自宅 ・ 実家	住所	〒 () - ()	
	電話番号	- -	
下宿 ・ 寮	住所	〒 () - ()	
	電話番号	- -	
	引越・退寮 (○をつける)	予定あり (年 月ごろ)	予定なし
携帯電話電話番号	- -		
携帯電話メールアドレス	@		
教員採用試験受験予定	あり【公立 (都・県) ・私立】・検討中・なし		

写真を貼る位置
1. 縦 36~40 mm
横 24~30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

決 済 (月 日)	検 印					
	校 長	教 頭	教 頭	教 務 部 長	教 科 主 任	担 当
可 不可						

