

令和3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

令和3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)を郵送すること。

- (a) 教育実習申込書・課題作文
- (b) 大学の成績証明書（前年度までのもの）

「教育実習申込書在中」と朱書きして！

6月9日（火曜日）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. 内諾について

受け入れの可否は7月中に決定し、本人に通知します。

4. 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. _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

教育実習申込書

私 _____ は、令和3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	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
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			

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

