

令和5年度 教育実習のご案内

令和5年度教育実習は、本校卒業生及び他校卒業生を対象に、令和5年5月から6月の期間に実施を予定しております。希望される方は下記要領にてお申込みください。

記

1 受付期間 令和4年7月1日(金)～11月30日(水)

2 受入予定 地理歴史(世界史) 1名
外国語(英語) 1名
農業(大学科) 1名
保健体育 1名

※定員は変更する場合があります。

3 申込方法 『教育実習許可願』をダウンロードし、必要事項を記入の上、本校教務部教育実習担当まで郵送してください。申込み後、受入の可否を通知しますので、返信用封筒(住所・氏名等を記入、切手貼付)を必ず同封してください。

4 その他 ① 受入教科や科目、定員等を設けておりますので、申込状況によっては受入できない場合もありますのでご注意ください。

② 『教育実習許可願』は2枚目にあります。

問い合わせ

茨城県立真壁高等学校 教務部 教育実習担当 小野
〒300-4417 茨城県桜川市真壁町飯塚 210 番地
TEL:0296-55-3715 FAX:0296-54-2032
E-mail:ono.tikara@mail.libk.ed.jp

校長	教頭	教務主任	教科主任	係

令和 年 月 日

教育実習許可願

下記のとおり、教育実習をさせていただきたくお願いいたします。

茨城県立真壁高等学校長 殿

ふりがな 氏名	〒 _____ ④
	男 ・ 女 平成 年 月 日生 (歳)
大 学	〒 _____
	電話 ()
出身高校	本 校 ・ 立 高等学校
	年 月 卒業 (卒業時担任名 先生)
実習教科 (科目)	()
	実習期間 令和 年 月 日 ～ 月 日 (週間)
現住所 (連絡先)	〒 _____
	電話 () / 携帯電話 ()
実習時 住 所	〒 _____
	電話 ()

教育実習 受 入	許可する ・ 許可しない	() 科主任 ④
-------------	--------------	-----------