【様式１】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 校　　長 | 教　　頭 | 教務主任 | 教科主任 | 係 |
|  |  |  |  |  |

※上記の欄は記入不要です

　　　　年度　　教育実習受付名簿

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実習教科

高校卒業時担任　　　　　　　　　　　　　　　　教諭　　　　　　実習期間　　　　　　　　　　週間

取得見込免許

大学・学部・学科・専攻

実習時住所：　〒

(連絡先)

　　　　　　　　　Tel

 Email(PC)

 Email(携帯)

大学の住所：　〒

　　　　　　　　　Tel　 　　　　　Ｆax

備考：

＊書類と面接結果によって、受け入れを決定します。結果については、メールにて連絡します。

＊取得見込免許は、正確に記入してください。

＊緊急の連絡では、係個人携帯のショートメールを使用することがあります。

　 また、学校の一般電話から連絡することもあります。

(0289-62-7051または7052から発信します。)

＊教育実習期間は学校行事に参加してもらいますので、各自で保険等に加入することをお勧めします。

【様式２】

　　年度　教育実習生候補者面接シート

１　自己紹介

（学部、所属ゼミ、所属クラブ、現在の住居地、実家等）

２　大学では何に力を入れているか　（特に研究テーマ）

３　教職課程を勉強して、教員にとって何が重要だと考えているか　（内容や事柄等）

４　将来の進路希望について

（１）教職を目指しているか

（２）学校種別

（３）どのような教師を目指しているか

５　教育実習に何を期待しているか　(心構えでも可)

６　鹿沼東高等学校時代の思い出は何ですか