

愛媛県県立学校における教育実習実施取扱要領

1 趣旨

教育職員免許法施行規則（昭和 29 年文部省令第 26 号）に定める教育実習及び養護実習（以下「教育実習」という。）を愛媛県県立学校において実施するに当たり、必要な事項を定める。

2 受入れの基準

- (1) 教育実習生は、実習に熱意を有し、教育公務員に関する諸法規を遵守し、服装態度等が生徒に好影響を与える者であること。
- (2) 教育実習生は、結核性疾患等伝染のおそれのある疾病異常を有しない健康者であること。
- (3) 教育実習実施の時期は、学期の終期、休業日中及びその他学校行事の多い時期は避けること。
- (4) 教育実習の受入人数は、指導教員 1 人につき、3 人以内とすること。ただし、特別の事情があるときは、適宜増員してもよい。

3 受入れの承認等

- (1) 校長は、学校運営及び教育活動に支障をきたさない範囲で受入れの承認を行う。
- (2) 校長は、特別の事情が生じた場合、大学と協議の上、承認の取消しを行うことができる。
- (3) 校長は、教育実習生が、実習期間中、学校の経営方針及び校長の指導監督に従わないときは、実習を中止させるものとする。

4 実施手続

- (1) 教育実習を希望する者は、前年度のなるべく早い時期に、母校等に対して、受入れについて打診をする。
- (2) 校長は、教育実習生を受け入れようとするときは、「教育実習について」（様式第 1 号）により大学長又は学部長に關係書類の提出を求める。
- (3) 關係書類の提出を求められた大学長又は学部長は、「教育実習承認申請書」（様式第 2 号）及び健康診断書（教育実習開始前 3 月以内のもので、胸部 X 線撮影の所見があるもの。（大学で実施される定期健康診断によるものでもよい。））を、教育実習開始 30 日前までに実習希望先の校長に提出する。
- (4) 校長は、上記基準に基づいて検討した結果、教育実習生を受け入れることが適当であると判断したときは、「教育実習承認通知書」（様式第 3 号）を速やかに大学長又は学部長に送付するとともに、教育実習開始の 1 週間前までに、「教育実習実施届出書」（様式第 4 号）を県教育委員会に提出しなければならない。
- (5) 校長は、教育実習生 1 人につき 9,900 円を教育実習開始までに、大学から支弁を受けて、県に納入するものとする。一度納入したものは返還しない。
- (6) 大学長又は学部長は、受入れの承認を受けた後、教育実習を辞退する場合、「教育実習辞退届出書」（様式第 5 号）を承認先の校長に提出しなければならない。

5 実施報告書

校長は、教育実習を実施した場合、実施終了後、速やかに「教育実習実施報告書」（様式第6号）を県教育委員会に提出しなければならない。

6 実施上の留意点

- (1) 校長は、教育実習を意義あるものとするため、指導教員の配置及び教育実習計画を適切に定める。
- (2) 校長は、大学長又は学部長に、校長及び指導教員との連絡並びに教育実習生の指導監督に当たるため、大学の教官を学校になるべく派遣するよう求める。
- (3) 教育実習期間中は、出席簿を備え付け押印させる。

7 その他

- (1) 教育実習生が教育実習校において発生させた事故については、大学が全て責任を負うものとする。
- (2) 教育実習期間中、事故の発生があったときは、校長は速やかに大学及び県教育委員会に報告しなければならない。

附 則

この要領は、平成24年3月29日から施行する。

〇〇〇〇大学長 様

愛媛県立〇〇〇〇学校長 〇〇〇〇 印

教 育 実 習 に つ い て

貴学の学生より、(実習生氏名)の教育実習について依頼がありましたので、下記の事項に留意の上、関係書類の提出をお願いします。

記

1 提出書類

- (1) 教育実習承認申請書
- (2) 健康診断書

原則として実習開始前3か月以内に、次の機関が発行したものとする。

保健所、病院、大学の保健管理センター、愛媛県総合保健協会松山診療所が発行した健康診断書又は大学が実施する定期健康診断に基づく健康診断書（大学長又は学部長の証明を必要とする。）

2 提出先

実習希望学校校長宛て

3 提出期限

実習開始 30 日前まで

愛媛県立〇〇〇〇学校長 様

大学名 学長 〇〇〇〇 印

教育実習承認申請書

本大学学生の教育実習について下記のとおり承認していただきたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 実習希望学校名 愛媛県立〇〇〇〇学校
- 2 実習期間 自 令和〇〇年〇〇月〇〇日
至 令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇日間
(休日は含まないこと。)
- 3 大学の指導教官 氏名 〇 〇 〇 〇
- 4 実習生 氏名 〇 〇 〇 〇 教科 〇〇
(科目を書かないこと。)
- 5 実習生の在籍する学部・学科 〇〇学部〇〇学科

様式第3号

〇〇第〇〇号
令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇〇大学長 様
(〇〇〇大学〇〇学部長 様)

愛媛県立〇〇〇〇学校長 〇〇〇〇 印

教育実習承認通知書

令和〇〇年〇月〇〇日付け〇〇第〇〇〇号により申請のありました下記の者の教育実習を承認します。

記

学部学科等	実習生氏名	教科	期間	備考
〇〇学部〇〇学科	〇〇 〇〇	〇〇	〇/〇 ~ 〇/〇	

様式第5号

〇〇第〇〇号
令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛県立〇〇〇〇学校長 様

大学名 学長 〇〇〇〇 印

教育実習辞退届出書

令和〇〇年〇月〇〇日付け〇〇第〇〇〇号により承認のあった本大学学生の教育実習について、下記のとおり辞退します。

記

- | | |
|---------|-------------------------------------|
| 1 氏名 | 〇 〇 〇 〇 |
| 2 学部・学科 | 〇〇学部〇〇学科 |
| 3 教科 | 〇〇 |
| 4 実習期間 | 自 令和〇〇年〇〇月〇〇日
至 令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇日間 |
| 5 辞退理由 | 〇〇〇〇〇 |

