

# 教育実習打診結果の報告書

学籍番号

氏名

## 打診した学校(園)

(ふりがな) 学校(園)名	( ) 立	( ) 幼稚園・小学校
(ふりがな) 所在地	( ) 〒	( ) 都道府県
	( )	
電話番号		学校長(園長)名
この学校は	<input type="checkbox"/> 母校である <input type="checkbox"/> 母校ではない	
※母校でない場合、どのような関係の学校か		

## 打診した学校(園)についての確認 ( )内は「はい」か「いいえ」のどちらかに○を記入すること

① 現在又は過去5年以内に勤務(雇用形態問わず)していた学校・園ですか ※無償ボランティアは「いいえ」	( はい ・ いいえ )
② 親族が勤務・在籍・経営している学校・園、自身の子どもが在籍している学校・園ですか	( はい ・ いいえ )
③ 知人が経営している学校・園ですか	( はい ・ いいえ )

※項目①～③に1つでも「はい」がある場合、記載の学校(園)での実習を認めません。  
 ※項目①～③の報告に事実との相違があった場合、直ちに教育実習を停止する場合があります。  
 また、教育実習の終了後であっても記載内容に事実との相違が発覚した場合は、何らかの処分を受ける場合があります。

## 打診方法 ( )内は○か×を記入すること

電話をした( )	年 月 日	話をした先生名
訪問をした( )	年 月 日	
→	訪問○の場合、「教育実習生受け入れのお願い」書類を渡しましたか?⇒( )	
その他		

## 打診結果

学校・園との 直接のやり取り	
教育委員会とのやり取り (依頼校から指示された 場合のみ)	
実習実施時期について	年 月頃 日間実施予定となった。 (実施時期が未定の場合は決定時期⇒ 年 月頃決定予定)

※原則、「内諾依頼書」は事前指導③受講時に発行いたします。それ以外の時期に発行希望の場合は教育実習係までご連絡ください。

打診した結果断られた学校・園の記録

日付	学校・園	連絡先	話した相手・断られた理由・先方がおっしゃっていたこと など