

## 教育実習実施計画書

1 実施大学の名称及び住所

2 実施する県立学校の名称

新潟県立村上高等学校

3 実習期間

令和 7 年 月 日( ) から 週間

4 実習を行う学生の氏名等

氏名	希望教科・科目	学部・学科名	学年	卒業高等学校名	生年月日	*実習校の指導教官名(職名)

5 実施大学指導教官の氏名

(不要)

6 実施大学指導教官による県立学校での指導日時等

(不要)

7 謝金等の有無及び金額

(不要)

注：1 実施大学が県立学校に提出する際は、「\*」には何も記入しないで1部添付すること。

2 県立学校が実施大学に送付する際は、「\*」に担当する教員の氏名を記入すること。