

教育実習許可願

静岡市立 学校長 様

貴校で教育実習をさせていただきたく、ご許可くださいますよう、誓約書を添え
お願いいたします。

表面(実習希望者記入欄)

ふ り が な			性 別
氏 名			記載は任意
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		
現 住 所	(〒 ー)		
連 絡 先	電話番号(携帯可) ー ー		
	E-mailアドレス @		
学 校 名	大学・専門学校		
	学部	学科	専攻
取得見込みの 教員免許状	幼稚園教諭 種	特別支援学校教諭 種	
	小学校教諭 種	(領域)	
	中学校教諭 (教科) 種	養護教諭 種	
	高等学校教諭 (教科) 種	栄養教諭 種	
こども性暴力防止法施行 ガイドラインに基づく 事前研修の実施	☐ こども性暴力防止法に関する研修動画<要点動画17分18秒> https://www.youtube.com/watch?v=tK5ZpsTwRs0 等を 用いた研修を行った。(研修実施後、☑を入れる。)		
web登録 二次元コードより回答	 ☐ Web【LoGoフォーム】への登録を完了済み (登録確認後、☑を入れる) ※登録後の修正は不可です。 十分に確認してからご登録ください。		

裏面に続く

裏面(大学記入欄)

連 絡 先	担当部署	
	担当者氏名	
	大学等所在地	
	電 話	
	E-mailアドレス	
申 込 欄 (学長、学部長、教育 実習担当部署の長等)	以下を承諾のうえ、上記学生の静岡市立学校(園)での教育実習を申し込みます。上記学生が静岡市立学校(園)での教育実習の受け入れ決定となった場合、 1 申込を行う大学等は、上記学生が活動期間中、静岡市立学校(園)の教職員と同様に法令(条例・規則等を含む。)を遵守させるとともに、教育実習のカリキュラムの遂行に当たっては、静岡市立学校(園)長及び教育実習担当者の指揮、監督、助言等に従うよう指導する。 2 申込を行う大学等は、上記学生に対し、活動を通じて知り得た秘密を実習期間中に限らず活動終了後においても一切漏らさないよう指導、徹底する。 3 申込を行う大学等は、上記学生が活動の実施に関し、静岡市立学校(園)又は第三者に損害を与えたときは、上記学生と連帯してその損害を賠償する。大学等又は上記学生は、賠償責任保険等に参加しなければならない。 4 静岡市及び静岡市立学校(園)は、上記学生の活動期間中における災害又は上記学生の自宅と活動先との往復途上での災害に対して、一切の責任を負わない。大学等又は上記学生は、災害傷害保険等に参加しなければならない。 5 静岡市は、静岡市立学校(園)での教育実習において、上記学生に対して、賃金、報酬、手当等は支給しない。 6 静岡市及び静岡市立学校(園)は、静岡市立学校(園)での教育実習の中止に伴う損害を負わない。 7 学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等のための措置に関する法律(令和6年法律第69号)の令和8年12月25日施行後、上記学生を対象に特定性犯罪事実の確認を行うことに同意する。 大学等名称 及び代表者名 印	

ご記入いただいた内容は、「静岡市立学校での教育実習」以外には、一切利用いたしません。