

「学校インターンシップ」受入申込票

※以下枠内を全て記入してください。□は該当項目を☑にしてください

京都産業大学

学校名			
フリガナ		担当者	
担当者		職位	
住所 連絡先	〒 _____		
	連絡可能な時間帯	時 ~	時
	電話 ( )	-	-
	FAX ( )	-	-
	メール		
実習形態	短期型 ・ 長期型 (いずれかに○をしてください)		
実習予定	短期型:	月 ~ 月 ( 日間程度)	
	長期型:	月 ~ 月 (週 日程度)	
希望曜日	□指定なし □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日		
希望時間帯	時 ~ 時		
実習内容	<input type="checkbox"/> 授業の学習支援、指導補助 <input type="checkbox"/> 放課後学習の学習支援、指導補助 <input type="checkbox"/> 特別な支援を必要とする児童生徒への学習支援、指導補助 <input type="checkbox"/> 授業準備・教材作成の補助 <input type="checkbox"/> 各種事務作業の補助 <input type="checkbox"/> 図書館開放・読書活動の支援 <input type="checkbox"/> クラブ活動・部活動の指導補助 <input type="checkbox"/> 学校行事の事前準備 <input type="checkbox"/> 学校行事の運営補助 <input type="checkbox"/> 校外学習の支援、補助 <input type="checkbox"/> 給食支援(給食費:要・否、1食 円) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受入人数	名 (最大数を記入してください)		
希望学部 希望教科	<b>【学部】</b> <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 経済学部 <input type="checkbox"/> 経営学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 現代社会学部 <input type="checkbox"/> 外国語学部 <input type="checkbox"/> 文化学部 <input type="checkbox"/> 理学部 <input type="checkbox"/> コンピュータ理工学部 <input type="checkbox"/> 生命科学部・総合生命科学部 <b>【教科】</b> <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 小学校免許状取得予定者 <input type="checkbox"/> 社会(地理歴史・公民を含む) <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 保健体育		
大学への 伝達事項 や要望等			

提出先: 京都産業大学 教職課程教育センター

郵 送) 〒603-8555 京都市北区上賀茂本山

メール) kyoushoku-center@star.kyoto-su.ac.jp

※令和6年4月15日(月)締切