

令和7年度福岡県立太宰府特別支援学校実習対応要領

研修・支援部研修課実習係

1 目的 教員を志す学生に現場経験の場を提供し、本県の学校教育の充実に資する。

2 実習期間

○ 教育実習・・・次の2つの時期に限定して対応する。

1期 9月下旬の10日間（2週間） 2期 10月上旬の15日間（3週間）

○ 介護等体験実習・・・次の2つの時期に限定して対応する。

1期 10月1日（火）～2日（水）の2日間 2期 11月5日（火）～6日（水）の2日間

3 受け入れ人数

○ 教育実習・・・原則、知的障がい教育部門は各学部2名まで、肢体不自由教育部門は各学部1名までとする。

○ 介護等体験実習・・・県からの決定通知に基づき受け入れを行う。

4 教育実習契約までの手順

(1) 実習を希望する大学等（以下、大学等）は、所定の期間に「学校名・所在地・担当者氏名・担当者連絡先・実習予定年度・教育実習希望人数」等を記載した教育実習依頼文書を作成し、本校校長宛に送付する。（「教育実習依頼文書」を参照）※大学1校につき、上限を2名までとする。

(2) 本校が大学等に受け入れ可否の連絡を行う。

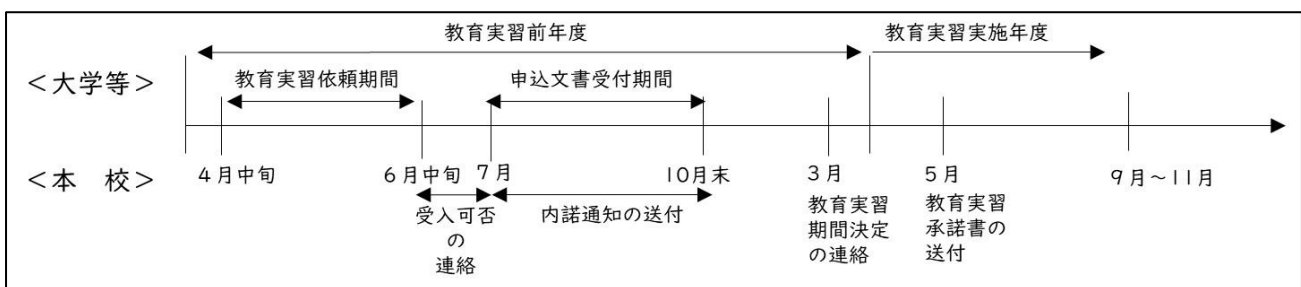
(3) 受け入れ可能の通知を受けた大学等は、実習を希望する学生（以下、実習生）の「所属名・担当者氏名・実習予定年度・実習生氏名・実習生が取得見込みの主たる教員免許・配慮事項」を記入した申込文書（様式なし）を同年10月末までに本校校長宛に送付する。

(4) 本校は、提出された申込文書を受理したのち、内諾通知を大学等に送付する。

(5) 大学等が内諾通知を受け取った時点で内定とする。

(6) 本校が大学等に教育実習期間決定の連絡を行う。（教育実習該当前年度の3月頃）

(7) 教育実習について、大学等の依頼等に応じて、教育実習承諾書を大学等に送付する。（教育実習該当前年度の5月頃）



5 教育実習依頼期間

○ 教育実習前年度の4月中旬頃から同年の6月中旬までとする。

6 留意点

○ 各大学において実習の辞退者が出た場合は、速やかに申し出ることとする。

福岡県立太宰府特別支援学校長 殿

教育実習依頼文書（参考）

太枠内の必須事項をすべて記入して提出してください。「備考」欄については、必要に応じて御活用ください。

依頼日 令和 年 月 日

学校名	(フリガナ)		
所在地	(フリガナ)		
担当者氏名	(フリガナ)		
担当者連絡先	(Tel)		
	(Mail)		
実習予定年度		教育実習希望人数	
備考			