

西暦	年(平成・令和	年)卒業	氏名	
	大学	学部	学科(コース)	
専門競技()	高校時代の所属部活(部) 高3時の担任(先生)
連絡先(携帯)				
本校保健体育科では、保健体育科教員になるという意志のある学生を受け入れています。 実習を受けるにあたり、事前準備をしっかりと行って教職に従事するという心構えを持ち参加してください。				

教師という職業について

○なぜ保健体育教師になりたいか(志望動機)

○教師という職業の目的・目標

○どんな保健体育科の教師になりたいと考えていますか

○教育実習期間をどのように取り組みたいと考えていますか