

# 令和6年度 彩の国 かがやき教師塾ベーシックコース 実施要項

## 1 趣旨

大学生の早い段階から、学校で体験を積ませることによって、教職に対する学生の意欲を高めるため、彩の国かがやき教師塾ベーシックコースを実施する。

## 2 目的

彩の国かがやき教師塾ベーシックコース（以下、「ベーシックコース」という。）は、埼玉の未来を育てる教員志望の大学生を広く集め、教職の魅力を知り、体験的に学ぶことを目的とする。

## 3 内容

ベーシックコース受講者（以下、「受講者」という。）は、県内市町村（さいたま市を除く）立小学校、中学校、義務教育学校および県立特別支援学校において、校長等の指導の下、以下のボランティア体験を行う。

- ア 学習指導の補助
- イ 学級担任の補助
- ウ 学校行事の補助
- エ その他校長が指定するもの

### ※ 留意事項

- ・ 受講者が、児童生徒と関わるなど、教職のよさを味わうことができるようにする。
- ・ ボランティア体験の中で、受講者単独での授業及び指導は行わない。
- ・ 不適切な行為等については、厳正に対処する。
- ・ 部活動における単独の指導や土日の活動への参加は行わない。
- ・ 守秘義務を徹底する。
- ・ 受講者がボランティア体験として活動する時間は、学校（以下、「ボランティア体験実習校」という。）の勤務時間を超えて行わない。

## 4 実施期間

令和6年8月～令和7年6月

## 5 対象者及び活動時間

### (1) 対象者

小・中学校教諭普通免許状取得認定を受けている大学、もしくは特別支援学校教諭普通免許状取得認定を受けている大学で【出願資格】を満たす大学2年生及び短期大学1年生（令和6年4月1日時点における在籍学年）を対象とする。

## ※ 【出願資格】

次に掲げる出願資格に係る要件の全てを満たす者とする。

### ア 小・中学校での学校ボランティア体験を希望する場合

- ① 小学校教員養成課程又は中学・高等学校教職課程を履修している者。
- ② 埼玉県公立小・中・義務教育学校教員（さいたま市を除く。）を志望する者。
- ③ 人物及び学業成績ともに良好な者

### イ 特別支援学校での学校ボランティア体験を希望する場合

- ① 小学校教員養成課程又は中学・高等学校教職課程、特別支援学校教職課程を履修している者。
- ② 埼玉県公立特別支援学校教員（さいたま市を除く。）を志望する者。
- ③ 人物及び学業成績ともに良好な者

## (2) 活動時間の目安

60時間以上（80時間を上限とする）

## (3) その他

- ア 活動時間60時間以上の受講者には、修了証書を授与する。
- イ 修了証書を授与された受講者は、教員採用選考試験志願書に「修了」の記載をすることができる。
- ウ 60時間未満の受講者は、教員採用選考試験志願書に「受講」の記載をすることができる。

## 6 募集

### (1) 募集人数

300名程度

### (2) 受付期間

令和6年4月8日（月）～令和6年5月31日（金）

### (3) 提出書類等

提出書類等	注意事項
申込書(様式1)	・原本を提出し、1部コピーを大学にも提出する。

### (4) 提出先

#### 【小・中学校志願者】

ボランティア体験実習校を管轄する関係教育事務所に郵送で出願する。  
なお、ボランティア体験実習校について、一任する県内の志願者は、居住している市町村を管轄する教育事務所に、ボランティア体験実習校について、一任する県外の志願者は、総合教育センターに郵送で出願する。

#### 【特別支援学校志願者】

特別支援学校の志願者は、県立学校人事課に郵送で出願する。

### 【出願先】

学校ボランティア体験実習校		郵送先
小・中学校	埼玉県内にある出身校を希望	実習校を管轄する 関係教育事務所
	埼玉県内にある出身校と同一 市町村内にある学校を希望	
	一任（県内の志願者）	居住地のある教育事務所
	一任（県外の志願者）	総合教育センター
	大学の方針に基づき一任	
特別支援学校		県立学校人事課

#### ※ 申込に関する留意事項

- ・ 受付期間内の消印があるものを有効とする。
- ・ 希望した教育事務所管内の受入れ状況により、他の管内の学校に振り替えることもある。

## 7 ボランティア体験実習校の決定

埼玉県教育委員会は、面接結果等を総合的に勘案して、受講者を決定するとともに、市町村教育委員会の協力の下に、ボランティア体験実習校を決定し、志願者に通知する。

## 8 面接による選考について

### (1) 面接日時・会場等の通知

申込受理後、各教育事務所等から面接日時や会場等を記載した通知が電子メールにて送付される。（面接については、令和6年6月2日（日）に埼玉県立総合教育センターで実施する予定である。※募集人数等の関係で日程、会場が変更になる可能性もあるため必ず通知を確認すること。）

### (2) 面接時における提出書類

申込者は、面接の際に、以下の書類を持参し提出する。

提出書類	注意事項
健康診断書	・ 令和6年3月以降に受診したもの。 ・ 胸部エックス線検査の結果が記載されているもの。

## 9 経費等

### (1) 保険料

受講者がボランティア体験中の災害等に備えて加入する保険料については、埼玉県教育委員会が負担する。

### (2) その他

受講者がボランティア体験のためにかかる交通費及び昼食代等については、本人が負担する。

## 10 その他

### (1) 受講者から実習校への提出書類

受講者は、「ボランティア体験実習記録簿」（様式2）を作成し、ボランティ

ア体験実習校の校長に提出する。さらに、全課程を修了した者は、「彩の国 かがやき教師塾ベーシックコース実施報告書」（様式3）を作成し、ボランティア体験実習校の校長に提出する。

## **(2) 実習校から各教育事務所等への提出書類**

校長は、活動を終了した「ボランティア体験実習記録簿」（様式2）及び全課程を修了した「彩の国かがやき教師塾ベーシックコース実施報告書」（様式3）を提出する。提出先は次のとおりとする。

### **① 小・中学校の場合**

市町村教育委員会を通して、各教育事務所に提出する。

なお、修了後、受講生は各教育事務所へ事前に連絡をしたうえで各教育事務所にて修了証を受け取る。

### **② 特別支援学校の場合**

県立学校人事課に提出する。

なお、体験実習修了後（最終日）に、特別支援学校長は、受講生に修了証を渡す。修了証は、事前に校長宛に送付しておく。

## **(3) 研修を中止とする場合について**

受講者が、校長の指導に従わない場合、又は研修中に不適切な行動があった場合には、研修を中止する場合がある。

## **(4) その他の取扱いについて**

本要項の取扱いにより難しい場合は、埼玉県教育委員会と関係大学等で協議する。

(様式1) 彩の国 かがやき教師塾 ベーシックコース 申込書兼同意書

ふりがな 氏名 (生年月日)	(平成 年 月 日)	性別	在籍 大学・ 学科	写真 (3 cm× 4 cm) ※直近3カ月以内に撮影し たものに限る
現住所 電話	〒 自宅 Tel			
携帯電話	※必ず連絡のとれる連絡先を記入する。			
Eメールアドレス	※必要な通知を記載のアドレスに添付して送付します。間違えないよう記入すること。			
本人以外の連絡先 (緊急連絡先)	〒 Tel			
学 歴 (小学校から継続して令和6年3月まで記入)				教育職員免許状 (種類・取得見込年月)
学校名	在学期間 (年月～年月)	(年間)		趣味・特技等
	～			
	～			
	～			
	～			
	～			
学校現場ボランティア体験実習校について (□に☑をつけ、数字に○をつける)				
□ 小・中学校での学校 ボランティア体験を 希望する	1 埼玉県内にある出身校(卒業した学校)で実習することを希望します。 出身校: _____ 立 _____ 学校 2 埼玉県内にある出身校と同一の市町村内にある学校で、実習することを希望します。 3 一任します。 4 ※ 大学の方針に基づき、埼玉県内の実習市町村、実習校を一任します。 実習市町村: _____ 実習校: _____ 立 _____ 学校 ※大学の方針…既に大学においてボランティア体験等を実施している大学が示す方針を指す。			
□ 特別支援学校での学 校ボランティア体験 を希望する	1 一任します。 ※ 実習については、県教委が指定する特別支援学校で行います。その際、現住所(居住地)を踏まえ、実習校を検討します。			
活動可能な曜日・時間 (未定の場合は記載不要)			大学担当者(所属・職名)・連絡先	
( ) 曜日 ( ) 時～( ) 時			Tel	
( ) 曜日 ( ) 時～( ) 時				
( ) 曜日 ( ) 時～( ) 時				
実習における配慮希望 (有 ・ 無 )			教育実習予定校と期間	
内容等				



(様式2) ボランティア体験実習記録簿

回数	活動日	開始時刻	終了時刻	主な活動内容	確認
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(様式3) 彩の国 かがやき教師塾ベーシックコース実施報告書

彩の国 かがやき教師塾ベーシックコース実施報告書

実習生氏名 \_\_\_\_\_

大学名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

研修実施時間 \_\_\_\_\_

1 主な活動内容

2 今後に向けて (活動内容をどのように生かすか)

3 感想

-----  
上記 確認しました。

令和 年 月 日  
体験実習校 立 学校  
校長 \_\_\_\_\_

# 修了証書

大学  
名前

平成 年 月 日生

彩の国かがやき教師塾  
ベーシックコースにおいて  
所定の課程を修了した  
ことを証明します

令和 年 月 日

埼玉県教育委員会