

令和 年 月 日

兵庫県立あわじ特別支援学校長 様

令和 年度 教育実習申込書

私は貴校において教育実習を希望しますので、許可くださいますようお願いいたします。
教育実習にあたっては、貴校のご指導と在籍大学の指導に従って真剣に取り組むことを確約します。

ふりがな		顔写真 4×3程度
名前		
生年月日	年 月 日 (歳)	
現住所 (連絡先)	〒 - 電話 ()	
帰省先 (下宿者のみ記入)	〒 - 電話 ()	
出身高校	立 高等学校	科
在籍大学	大学 (キャンパス)	
学部・学科等	学部 学科	専攻・コース
在籍学年	年次 在学中	実習時： 年次
大学連絡先	〒 - 電話 () 担当部署名 () 担当者名 ()	
実習希望時期 (希望に添えない場合あり)	前期 ・ 後期 ・ どちらでもよい	希望理由 (あれば)
教員免許状	【取得予定】	
	【既取得】	
教員採用試験受験予定	年に () 都・道・府・県 で受験予定	
特別支援学校で 教育実習を希望する理由		