

(様式1)

令和 年 月 日

兵庫県立阪神地域5校特別支援学校長 様

### 令和7年度教育実習エントリーシート

私は、貴校において来年度教育実習を希望しますので、申し込みます。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。

実習教科	特別支援教育		
ふりがな		性別	生年月日
名前			年 月 日
連絡先現住所 及び電話番号 (携帯電話でも可)	〒 — 電話：		
帰省先住所 (現住所に同じ場合は、 同上と記載)	〒 —		
メールアドレス			
在籍する大学と実習希望時期			
名称	大学 大学院 (大学・大学院のいずれかに○をする) 学部 学科・課程 専攻・コース		
大学所在地	〒 —		
担当者名及び所属部署			
実習時の学年等	年次在学中 (申込時現在 年次在学中)		
取得予定教員免許状			
既所有教員免許状			
実習希望時期	( 前期 ・ 後期 ・ どちらでもよい )		
保険加入の有無	有 ( ) 無 ( )		
教員採用試験受験予定	令和 ( ) 年 ( ) 県 種別 ( ) で受験予定		
特別支援学校在籍・ 在勤の家族の有無	有 ( 父 ・ 母 ・ きょうだい ・ 他 ) 無 ( ) 学校名 ( ) 学部・学年 ( )		

※実習時期は必ずしも希望通りにならないことに留意する。

※様式2は、必ず直筆すること。記入がない場合は申し込みが無効となるので注意すること。

<送付先>

〒664-0017 兵庫県伊丹市瑞ヶ丘2-3-2

兵庫県立こやの里特別支援学校 教務部・教育実習担当

(様式2)

大学名		名前	
1 特別支援学校での実習を希望する理由			
2 実習で学びたいこと			
3 大学内外で取り組んでいる活動（クラブ・サークル・ボランティア等）			

(注)必ず直筆すること