令和６年　　月　　 日

兵庫県立姫路特別支援学校長　様

申込者名

教育実習申込書

　私は、下記により貴校に 令和７年度 の教育実習を申し込みますので、許可下さるようお願いいたします。なお、実習にあたっては、貴校の指導に従って真剣に取り組むことを約束いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生　年　月　日 |
| 名前 |  |  | 年　　 月　　 日昭和平成 |
| 現住所 | 〒　　　　－電話（　　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 帰省先 | 〒　　　　－電話（　　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 携帯番号 | 　 　　（　　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 卒業高校 | 　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　　　　　　　　科 |
| 所属大学名および学部 | 大学　　　　　　　　　　　学部 |
| 学科および専攻等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　専攻・コース |
| 大学所在地 | 　教育実習担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）電話（ ）－（ ）－（ ） |
| 学年および卒業年度 | 　　　　年次在学中　　令和　　　年　　　月　卒業見込み・卒業 |
| 教員免許状 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所持・取得予定 |
| 実習希望時期・期間 | 第１希望 | 前期・後期 | 第２希望 | 前期・後期 | 期間 | 週間 |
| 教員採用試験受験 | 令和　 　年に（　　 　　　　）県・府で受験予定 |