

[様式1]

# 教育実習申込書

年 月 日

兵庫県立伊丹高等学校長 様

大学 学部 学科

ふりがな

氏 名

生年月日 年 月 日

(県伊丹高 回生)

令和9年度の教育実習生として内諾いただきますようお願いいたします。

現住所	〒		
	携帯 TEL ( )		
帰省先	〒		
	TEL ( )		
大学連絡先	住 所		
	担当課		
実習希望教科・科目	(教科)	(科目)	
実 習 期 間	1. 2週間	2. 3週間	3. その他 ( )
実習希望時期	1. 本校に一任	2. ( )月に希望	
取得希望の教員免許			
大 学	専 攻		所属ゼミ
	課外活動等		
県立伊丹 高校在学中	部活動		生徒会活動
	実習希望科目の科目担任	1年	2年 3年
	学級担任	1年	2年 3年

※受付番号

← 記入しないでください。

[様式2]

兵庫県立伊丹高等学校長 様

## 確 約 書

私は、令和9年度の教育実習申し込みにあたり、以下の各事項につき確約いたします。

(1) 教育実習中は実習に専念し、校長の指示に従うとともに、態度、言動及び服装に配慮し、  
貴校の品位を保ちます。

(2) 教育実習中及び終了後において、次の①～③は決して行いません。

① 生徒及び教職員の個人情報の学校外部への漏洩

② 生徒及び保護者との個人としての交流

(個人の電話番号、メールアドレスなどの交換、LINE、Facebook等SNSでの交流を含む)

③校長が許可していない生徒や校内の記録(録音、撮影を含む)

(3) 上記の何れかの事項を守らなかった場合、教育実習中であれば教育実習を中止し、  
終了後であれば当該単位の修得を辞退します。

年 月 日

\_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

氏 名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印)