令和7年度 教育実習申込書

私は特別支援学校教員になるため､貴校において教育実習を希望します。

　兵庫県立北はりま特別支援学校長　様

申込年月日　　令和6年　　　月　　　日

教育実習申込者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 性別 | | 生　年　月　日 |
| 名　　前 | |  | |  | | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 連絡先住所  (自宅・下宿) | | 〒　　　　　－  電話（　　　　　）―（　　　　　）―（　　　　　） | | | | |
| 令和6年4月19日(金)に連絡がつく電話番号（上記と異なる場合のみ記入） | | | | | | |
| 本校での  実習希望理由 | あてはまる番号に○をし、それぞれ記入してください。  １、２どちらも当てはまる場合は両方記入すること。  　１　出身小学校が本校通学区域　（　　　　　立　　　　　　小学校）  　２　出身中学校が本校通学区域　（　　　　　立　　　　　　中学校）  　３　出身は異なるが、在籍する大学が本校通学区域  　４　その他理由　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | |
| 在籍大学と在学中の状況など | | | | | | |
| 名　　称 | | 大学　　　　　学部　　　　　学科　　　　専攻・コース | | | | |
| 大学所在地 | |  | | | | |
| 在学学年 | | 年次在学中 | 卒業・修了予定年月 | | 年　　月卒業・修了見込み | |
| 取得予定  教員免許状 | |  | | | | |
| 取得教員免許状 | |  | | | | |