令和7年度 教育実習依頼書

　兵庫県立北はりま特別支援学校長　様

依頼年月日　　　令和6年　　　月　　　日

教育実習依頼者名

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ので､許可をお願いいたします。

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みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（　　　　　）―（　　　　　　）―（　　　　　　） | | | | | | |
| 帰省先住所　(下宿人のみ　記入) | 〒　　　　－  電話（　　　　　）―（　　　　　　）―（　　　　　　） | | | | | | |
| 携帯電話番号（携帯電話への連絡を希望する場合のみ記入） | | | | | | | |
| 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 | |
| 特別支援学校の教員を希望する理由 | |  | | | | | |
| クラブ・サークル活動歴等 | |  | | | | | |
| 取得予定  教員免許状 | |  | | | | | |
| 取得教員免許状 | |  | | | | | |
| 教員採用試験受験予定 | | | 有（　　　　年予定、県（市）名　　　　　　）　・　無 | | | | |
| 備考欄（勤務されている方は、勤務先と所在地をお書きください。） | | | | | | | |