

令和4年度 教育実習 申込書

兵庫県立北はりま特別支援学校長 様

申し込み年月日 令和3年 月 日  
 教育実習申込者名 日 印

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むことを確約します。

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	卒業予定年月	年 月卒業見込み
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			
実習希望時期	第1希望:(前期・後期) 第2希望:(前期・後期) *前期:令和4年5月下旬~7月上旬頃 後期:令和4年9月中旬~11月下旬頃		
教員採用試験受験予定	有 ( 年予定、県(市)名 ) ・ 無		