

教科主任印

※太線枠内の事項を記入してください。

11

兵庫県立西脇高等学校長 様

教育実習申込書

私は、教員採用試験を受験しますので、貴校での教育実習を行わせていただきたく申し込みます。

（ふりがな） 名 前	（ 姓 名
生 年 月 日（性 別）	昭・平 年 月 日生 性別（
実習希望教科（科目）	教科（） 科目（）
実 習 希 望 期 間	（）週間
取得予定の 教員免許状の種類 (例:高校一種国語)	
所 属	大学 学部 学科 専攻
現 住 所	〒 —
T E L（携帯電話）	（ — — ）
メールアドレス	
帰 省 先 住 所	〒 —
T E L	（ — — ）
卒 業 年 回 生	（昭・平）年3月卒業 （）回生
卒業時の学年主任	（）先生 ※未記入可
卒業時の担任	（）先生
指導できる部活動	※複数ある場合は複数記入

※実習期間は、5月中旬から下旬に開始とする。

※上記の記載事項に変更が生じた場合は、すみやかに教務部の教育実習担当まで連絡してください。

※教員採用試験の結果は、必ず実習教科科目担当教諭まで連絡してください。