

|       |       |
|-------|-------|
| 教務部長印 | 教科主任印 |
|       |       |

受付: 月 日 時 分

※太線枠内の事項を記入してください。

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

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)<br>名前                    | ( ) ( )<br>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<br>教員免許状の種類<br>(例:高校一種国語) |                   |
| 所 属                             | 大学 学部<br>学科 専攻    |
| 現住所<br>TEL(携帯電話)                | 〒 -<br>( - - )    |
| メールアドレス                         |                   |
| 帰省先住所<br>TEL                    | 〒 -<br>( - - )    |
| 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。