

令和 0 8 年度

受付番号

教育実習申込書

- ・受付期間必着
- ・受付は郵送のみ(電話では受け付けません)

教職に就く意思を強く持っていますので、神奈川県立麻生高等学校において、教育実習をさせて頂きたく、ご許可下さいますようお願い致します。
なお実習中は貴校の諸規則を遵守し、誠実に勤務することを誓います。

ふりがな
氏 名(自署)

出身高校	立	高等学校	卒業	年度
3年次の担任	期生			先生
実習期間	2週間希望	3週間希望	(どちらかに○をする)	
希望教科/科目	(科目)			
在 schools 名	大学	学部	科 専攻	
大学所在地	〒 -			
現住所(連絡先)	〒 - 自宅Tel 携帯Tel メールアドレス			
教員を志望する理由				

※以下は記入しないでください。

提出書類(一部オリエンテーション時提出)	確認欄	備考欄
① 本人の調査書・身上書(写真添付)		
② 誓約書		
③ 健康診断書の写し		
④ 出勤簿(氏名・大学名・学部名・学生番号等を事前記入)		
⑤ 評価票(氏名・大学名・学部名・学生番号等を事前記入)		
⑥ 返信用封筒 出勤簿・評価票送付用 (宛名書きをして書留の切手を貼付のこと)		
⑦ 返信用封筒 実習ノート送付用 (宛名書きをして書留の切手を貼付のこと)		
⑧ 実習ノート・日誌		
⑨ 大学より麻生高校宛 正式依頼状		
⑩ 麻生高校より大学宛 教育実習受入承諾書 大学作成用紙		