

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)		
在学校名	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		