

神奈川県立秦野総合高等学校長 殿

教育実習申請書

私は、教職を自分の進路として真剣に考えています。その実現のため、貴校での教育実習の受け入れをご検討ください。なお、実習の趣旨を理解し、事前指導から終了まで教育公務員に準ずる規範意識と自覚をもって行動すること、また貴校の教職員の指導に従い、期間中は実習に専念することを誓います。

★太枠内に記入して下さい

※ の項目は必ず記入してください

※ 教育実習申請者	ふりがな 氏名	生年月日 平成 年 月 日生
在籍大学	※ 大学・学部・学科等	
	※ 入学年度	平成・令和 年 月 入学
	所在地	〒
	電話番号 (実習担当部署)	— — ()
	指導担当者名 (学部・役職等)	()
※ 希望教科・科目・期間	実習希望教科(科目) ()	期間(どちらかを○で囲む) 2週間 3週間
※ 本校卒業年度・担任	平成・令和 年 3月卒業	3年次担任 先生
※ 教員志望の有無	有 無	(どちらかを○で囲む)
※ 教員採用試験受験予定	有 無	(どちらかを○で囲む)
※ 現住所・連絡先	〒 mail:	☎ — — ()
実習中の住所・連絡先		
緊急連絡先(上記以外)	☎ — — ()	
その他要望等		
教科使用欄	申請者の受け入れを内諾いたします。 教科主任 氏名	

<担当使用欄>