

平成 ____ 年度教育実習申込書

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

岡山県立岡山城東高等学校長 殿

私は将来教職に就くことを第1希望にしております。 貴校で教育実習を希望しますので、ご許可くださいますようお願いいたします。

記

ふりがな 氏名	
卒業年	本校平成 ____ 年 3 月卒業 ・ 第 ____ 期生
在学先	学 部 学 群 大学院 大学 (____ 年生) 学科・課程 学類 研究科 専攻 専修 コース
教科科目	※例 地歴（日本史）
期間	週間 ※大学で必ず確認すること
現住所 連絡先	〒 住所 TEL <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 固定 連絡のとりやすい E-mail アドレス @
実習 帰省時 連絡先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 〒 TEL
連絡事項	

※ この申し込みは実習の内諾を示すものではありません。夏に行われる面接で、受け入れの可否を決定します。
連絡は、E-mailで行うこともあります。E-mailアドレスは、わかりやすく表記して下さい。