

令和 ____ 年度教育実習申込書

令和 ____ 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	大学 (____ 年生) 学部 ____ 学群 ____ 大学院 ____ 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	〒 ____ 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ください。

(大文字と小文字、ハイフンとアンダーバーの区別など)