

教育実習申込書

新潟県立新潟南高等学校長 様
年 月 日
大学 学部 学科

学生番号 _____
ふりがな
氏 名 _____
(生年月日 平成 年 月 日)

下記のとおり令和_____年度に貴校での教育実習を希望しますので申し込みいたします。

記

- 1 教科・科目 (期間) _____ (_____ 週間)
- 2 高校卒業年月 _____ 平成・令和 _____ 年 3 月 (卒業担任 _____ 先生)
- 3 大学の所在地及び教育実習を扱う課 (係)
〒 _____
所在地 _____
教育実習を扱う課 (係) _____ 課 (係)
- 4 現住所 〒 _____
住所 _____
- 5 帰省先 (実習中) 住所 〒 _____
住所 _____
- 6 連絡先
電話番号 _____ (日中に連絡が可能なもの)
E-mail アドレス _____
- 7 担当する部活動の希望 _____ 部を希望します。
(いずれかに印をつける) 特に希望はないので、どの部活動でも結構です。