

写真貼付
裏に名前を書いて貼
り付ける。
(4 × 3 cm)

受付 No

〈学校記入欄〉

教育実習許可願

令和 年 月 日

東葉高等学校長 様

令和 年度の教育実習を許可くださるようお願いいたします。

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------|------|--|------|--|----|----|-----|
| ふりがな | | | | | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 在籍大学・学部・学科 学年 | 大学 学部 学科 第 学年 | | | | | | | | |
| 希望教科科目 <small>いずれかに○、ただし、社会と理科については、第1希望に①、第2希望に②を記入。</small> | 国語 | | 地理歴史 | | 公民 | | 数学 | | |
| | 物理 | | 化学 | | 生物 | | 地学 | | |
| | 保健体育 | | 音楽 | | 美術 | | 書道 | | |
| | 英語 | | 家庭 | | 情報 | | | | |
| 実習期間 | 3週間 ・ 2週間 (該当する方を○で囲む) | | | | | | | | |
| 取得予定免許 | 高校 | | | | 中学 | | | | |
| 出身学校 | 高等学校 | | | | 中学校 | | | | |
| 高校卒業年度・学年主任 | 年度 (年 3月) 卒業 学年主任 先生 | | | | | | | | |
| 3年次学級・担任・部活 | 組 | 担任 先生 | | | 部活等 | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| | TEL | | | | 携帯番号 | | | | |
| | E-Mail address | | | | | | | | |
| 実習時住所 | 〒 | | | | | | | | |
| | TEL | | | | | | | | |
| 在籍大学連絡先 | 本部代表電話番号 | | | | | | | | |
| | 教職課程係電話番号 | | | | | | | | |
| 教育実習への抱負 | | | | | | | | | |