

令和 年度 教育実習申込書

申込年月日 令和 年 月 日

岡山県立岡山朝日高等学校長 様

私は、貴校において次のとおり教育実習を希望いたしますので、審査の上、ご承諾くださいますようお願いいたします。

(フリカゝナ) 氏 名		性別	男 ・ 女
高校卒業年	平成・令和 年 3月	卒業時の担任	先生
在籍大学・学部 学科・専攻等			
希望実習 教科・科目	教科	科目	
希望実習期間	2週間 ・ 3週間 (該当期間を○でかこんでください)		
現住所等 ※注(1)	現住所 〒		
	電話番号 (できれば携帯電話)		
	メールアドレス(大文字と小文字, ハイフンとアンダーバーの区別をわかりやすく表記ください)		
帰省先住所等 (実習中の連絡先)	住所 〒		
	電話番号		
大学連絡先※注(2)	〒	電話番号	

注

(1)電話番号は、携帯電話があればその番号を記入してください。(なければ一般電話でかまいません。)

(2)受け入れの可否が決定し次第、可否にかかわらず大学と本人宛に通知するので、大学の所管の係

(〇〇学部学務課等、教育実習を担当する係) に届く正しい住所を記入してください。

■提出書類■

(1)教育実習申込書 (本用紙)

(2)大学からの依頼書類等

(3)返信用封筒 (本人あてに住所氏名を記し、94円切手を貼ったもの)