（様式１）

平成　　年　　月　　日

兵庫県立阪神昆陽特別支援学校長　様

所属大学及び学部　　　　　大学　　　　　　学部

　　　　　　　　　　教育実習申込者名　　　　　　　　　　　　　　　印

平成　　年度教育実習申込書（個人用）

貴校において来年度教育実習を希望しますので、指導を引き受けていただくようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実習教科 | 特別支援教育 |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 |
| 名前 |  |  | 年　　月　　日 |
| 連絡先住所及び電話番号（携帯電話でも可） | 〒　　　　－電話（　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　　） |
| 帰省先住所 | （兵庫県外の大学に在籍する希望者のみ記入すること）〒　　　　－兵庫県 |
| 本校での実習を特に希望する理由 | （教育実習申し込み要領第３条に該当する希望者のみ記入すること） |
| 在籍する大学と実習中の状況等 |
| 名称 | 　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　学科・課程　　　　　　　　　専攻・コース |
| 大学所在地 | 〒　　　　－ |
| 実習時の学年等 | 　　　　年次在学中 |
| 取得予定教員免許状 |  |
| 既所有教員免許状 |  |
| 実習希望時期 | （前期・後期・どちらでもよい）　　　　　 |
| 実習希望期間 | 　　　　週間 |